

## Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt als Mitglied von InterArtes, Verein zur Förderung der Künste e.V. und verpflichte mich mindestens zur Zahlung des jeweiligen von der Mitgliederversammlung beschlossenen Jahresbeitrages. Die Mitgliedschaft gilt für mindestens ein Jahr und verlängert sich um ein weiteres Jahr, wenn nicht spätestens 3 Monate vor Ablauf des Kalenderjahres gekündigt wird. Ich zahle meinen Beitrag (60 € Mindestbeitrag, 30 € für Studierende bis 27 Jahre) auf das Vereins-Konto IBAN: DE53 3755 1440 0100 0+770 07 / BIC: WELADEDLLEV bei der Sparkasse Leverkusen.

Name, Vorname ggf. Firma

Beruf/Student\*in

Straße, Nr.

PLZ, Wohnort

Telefon

Mobilnummer

E-Mail

Geboren am (TTMMJJJJ)

Ort, Datum

Unterschrift

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug meines Mitgliedsbeitrags

Studierende und Stipendiat\*innen (30€) Einfaches Mitglied (60€) Freunde-Mitgliedschaft (260€) Förder-Mitgliedschaft (560€) Premium-Mitgliedschaft (1060€)

Betrag €

Institut

IBAN

BIC

Hiermit ermächtige ich InterArtes e.V., meinen Beitrag von meinem Konto per SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die von InterArtes e. V. (Gläubiger-ID: DE42ZZZ00000294772) auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers (falls abweichend)

Ort, Datum

Unterschrift

Die Beitrittserklärung senden Sie bitte an InterArtes e.V., Adresse: Postfach 101913, 50459 Köln oder per E-Mail an [info@gargonza-arts.com](mailto:info@gargonza-arts.com)

## Membership Application

I declare my membership as a member of InterArtes - Association for the Promotion of the Arts e.V. and commit myself at least to the payment of the respective annual membership fee.

The membership is valid for at least one year and is renewed for another year, if not canceled at least 3 months before the end of the calendar year.

I pay my contribution (currently: 60 € minimum contribution, 30 € for students under 27 years) to the association account IBAN: DE53 3755 1440 0100 0770 07 / BIC: WELADEDLLEV at the Sparkasse Leverkusen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Surname, given name if necessary company	occupation / student
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Street, no.	Postal code, place of residence
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telephone	mobile phone
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail	Born on (ddmmyyyy)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Place, date,	signature

## Issuing a SEPA direct debit mandate for recurring collection of my membership fee

Students (up to 27 years) and scholarship holders (from 30 €) Simple Member (from 60 €)  
Friends Membership (from 260 €) Supporting Member (from 560 €) Premium Member (from 1060 €)

Amount € \_\_\_\_\_ credit institution \_\_\_\_\_

BANK ACCOUNT NUMBER (IBAN): \_\_\_\_\_

I hereby authorize InterArtes, e.V., to collect my contribution from my account by direct debit. At the same time, I am instructing my bank, that of InterArtes e. V.(Creditor ID: DE42ZZZ00000294772) to redeem direct debits drawn on my account.

Note: I can claim reimbursement of the amount due within 8 weeks of the debit date.  
Applicable in this regard by the contract with my bank conditions.

Name of account holder (if different)

Place, date, \_\_\_\_\_ signature

The declaration of membership should be sent to InterArtes e. V. Address: Postfach 101913, 50459 Köln