

# Aufnahmeantrag

in den

**Verein „FILMKUNST und KINOKULTUR Essen e.V.“  
c/o Lichtburg, Kettwiger Str. 36  
45127 Essen  
Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE21ZZZ00000854937**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten ausschließlich zu Zwecken der Vereinsverwaltung in einer elektronischen Datenverwaltung erfasst werden.  
Die Satzung und die Aufnahmebedingungen sind mir bekannt.

Essen, den \_\_\_\_\_

Unterschrift (bei minderjährigen ein Erziehungsberechtigter)

Der Verein erhebt jährliche Mitgliedsbeiträge seit dem 01.01.2012 wie folgt:

Natürliche Personen: 60,- Euro

Juristische Personen: 120,- Euro

Schüler, Studenten, Auszubildende: 30,- Euro

Die Beitragspflicht beginnt mit dem Tag der Aufnahme in die Mitgliederliste. Die Beitragspflicht endet mit dem Ende der Mitgliedschaft. Geleistete Mitgliedsbeiträge werden bei Verlust der Mitgliedschaft nicht erstattet. Die Beitragserhebung erfolgt gewöhnlich per Lastschrift. Die Mitglieder sind für die richtige Mitteilung der für den Einzug erforderlichen Angaben zuständig.

## SEPA-Lastschriftmandat

für den

**Verein „FILMKUNST und KINOKULTUR Essen e.V.  
c/o Lichtburg, Kettwiger Str. 36  
45127 Essen  
Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE21ZZZ00000854937**

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger FILMKUNST und KINOKULTUR Essen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger FILMKUNST und KINOKULTUR Essen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber