

Darmstadt KulturStärken e.V.  
c/o Petra Langendorf  
Heinrich-Fuhr-Str. 19  
64287 Darmstadt

### Aufnahmeantrag

Ich/wir beantrage(n) die Mitgliedschaft im Verein Darmstadt KulturStärken

---

Name(n), Vorname(n)

---

Straße/PLZ, Wohnort

---

Telefon

---

Telefax

---

eMail

---

Geburtsdatum

---

Beginn der Mitgliedschaft

---

Beruf

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt und ich/wir erkenne(n) sie an.

Ich bin damit einverstanden, Informationen des Vereins per eMail an die von mir oben angegebene Adresse zu erhalten.

Den Mitgliedsbeitrag in Höhe von derzeit **€ 24,-**  
p. P. und Kalenderjahr werde(n) ich/wir jeweils zu Jahresbeginn auf das Konto bei der Sparkasse Darmstadt einzahlen bzw. überweisen.

Durch formlosen Antrag beim Vorstand kann der Mitgliedsbeitrag für Künstler ohne regelmäßiges Einkommen, Studenten, Kleinverdiener, Sozialbezieher auf 12,-€ reduziert werden.

**IBAN: DE67 5085 0150 0000 7386 62**

**BIC: HELADEF1DAS**

---

Datum und Unterschrift

Darmstadt KulturStärken e.V.  
c/o Petra Langendorf  
Heinrich-Fuhr-Str. 19  
64287 Darmstadt



Gläubiger-Identifikationsnummer DE44ZZZ00001415668  
Mandatsreferenz **wird separat mitgeteilt**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige Darmstadt KulturStärken e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Darmstadt KulturStärken e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

\_\_\_\_\_  
Name(n), Vorname(n)

\_\_\_\_\_  
Straße/PLZ, Wohnort

BIC \_\_\_\_\_  
(Name Kreditinstitut)

IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift

**Bei Lastschriftmandat für vom Vereinsmitglied abweichenden Kontoinhaber**

**Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit**

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name