

Förderkreis Schleswig-Holsteinisches Künstlerhauses e.V.  
Ottestr. 1, 24340 Eckernförde

### Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Nachname, Vorname: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

die Mitgliedschaft im FK Schleswig-Holsteinisches Künstlerhaus e.V.

Jahresbeitrag:

30,00 €

\_\_\_\_\_ € (abweichender Beitrag > 30,00 €)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Förderkreis Schleswig-Holsteinisches Künstlerhauses e.V.  
Ottestr. 1, 24340 Eckernförde  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00001183553

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Förderkreis Schleswig-Holsteinisches Künstlerhauses e.V. (FK SHKH) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger FK SHKH 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Nachname, Vorname: .....

(Kontoinhaber)

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

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