

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den
Shedhalle Tübingen – Forum für zeitgenössische Künste e.V.
Schlachthausstraße 13 · 72074 Tübingen als:

- aktives Mitglied (regulärer Jahresbeitrag ab 30,- €)
- aktives Mitglied zum ermäßigten Mitgliedsbeitrag
(Studierende, Rentner etc. – Jahresbeitrag ab 15,- €)
- förderndes Mitglied (auch für juristische Personen; Jahresbeitrag ab 40,- €)

NAME, VORNAME		GEBURTSDATUM:	
STRASSE, PLZ UND WOHNORT:			
TELEFON:		EMAIL:	

Ich bin damit einverstanden, per E-Mail über Angelegenheiten des Vereins und meiner Mitgliedschaft informiert zu werden. Änderungen der Kontaktdaten und der Bankverbindung sollten dem Verein schnellstmöglich mitgeteilt werden. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben

im Rahmen der Mitgliederverwaltung elektronisch speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung des Vereins, die auf der Website www.shedhalle.de unter „Mitgliedschaft“ zu finden ist.

ORT, DATUM UND UNTERSCHRIFT: <small>Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin, bei Jugendlichen unter 18 Jahren der gesetzliche Vertreter/ die gesetzliche Vertreterin</small>

Wie bist du auf uns aufmerksam geworden?

- über Bekannte bei einer Ausstellung des Vereins aus der Presse entnommen
- Flyer oder Plakat des Vereins Sonstiges: _____

Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat

(Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung)

Hiermit ermächtige ich den **Shedhalle Tübingen e.V.** mit der **Gläubiger-Identifikationsnummer DE86ZZZ00001280470** stets widerruflich, Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditin-

stitut an, die vom Shedhalle Tübingen 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.

JÄHRLICHE BEITRAGSHÖHE:	KONTOINHABER NAME, VORNAME
STRASSE, PLZ UND WOHNORT:	
GELDINSTITUT UND BIC:	IBAN:
<small>Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.</small>	MANDATSREFERENZ/ MITGLIEDSNUMMER: <small>(wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt):</small>

ORT, DATUM UND UNTERSCHRIFT D. KONTOINHABERS/ KONTOINHABERIN:
