



FÖRDERVEREIN HÖLZEL-HAUS e.V.

Antrag auf Erwerb der Mitgliedschaft im Förderverein Hölzel-Haus e.V.

Ich/wir beantrage/n

Name:

Vorname:

Weitere Namen*:

Anschrift:

Telefon:

Telefax:

E-Mail-Adresse:

die Aufnahme als Mitglied des Fördervereins Hölzel-Haus e.V. mit dem Sitz in Stuttgart. Der Erwerb der Mitgliedschaft erfolgt mit der Annahme dieses Antrages durch den Vorstand des Vereins.

Mir/uns ist bekannt, dass von den Mitgliedern des Vereins Aufnahme- und Jahresbeiträge erhoben werden. Für das Jahr des Vereinseintritts wird der Jahresbeitrag anteilig berechnet.

	Aufnahmebeitrag	Jahresbeitrag
für Einzelpersonen	100,- €	60,- €
für *Zweitmitglieder (Ehepartner, Familienangehörige)	50,- €	30,- €
für juristische Personen und Personengesellschaften	250,- €	200,- €
für Studenten (mit Immatrikulationsbescheinigung)	frei	30,- €

Ich/wir werde/n den Aufnahme- und ersten Jahresbeitrag innerhalb eines Monats nach der Mitteilung des Vereinsvorstands über die Annahme dieses Antrages auf das in der schriftlichen Aufnahmebestätigung dieses Antrages durch den Vorstand benannte Konto überweisen.

Mir/uns ist weiter bekannt, dass es Zweck des Vereins ist, das Lebenswerk und den Namen des Künstlers „Adolf Hölzel“, einschließlich seines Wohnhauses in Stuttgart, zu fördern und zu erhalten, und der Verein ausschließlich und unmittelbar gemeinnützige Zwecke im Sinne des Abschnitts „Steuerbegünstigte Zwecke“ der Abgabenordnung verfolgt.

_____, den _____ (Ort) (Datum) (Unterschrift)

Bitte zurücksenden an: Förderverein Hölzel-Haus e.V., Ahornstraße 22, 70597 Stuttgart



FÖRDERVEREIN HÖLZEL-HAUS e.V.

Förderverein Hölzel-Haus e. V.

Ahornstraße 22, 70597 Stuttgart

Gläubiger-ID: DE23ZZZ00002214259

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Förderverein Hölzel-Haus e. V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Förderverein Hölzel-Haus e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: * _____

IBAN: _____

Ort, Datum und Unterschrift des Zahlungspflichtigen / Vereinsmitglieds

Erster Vorsitzender: Johannes Kube

Zweite Vorsitzende: Brigitte Kunath-Scheffold

Schatzmeister: Dr. Christoph Eppinger

Schriftführer: Dr. Alexander Henne

BW-Bank IBAN: DE25600501010008629696 BIC: SOLADEST 600

* Hinweis: Ab dem 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, sofern die IBAN mit DE beginnt.