

# Mitgliedsantrag für den Förderverein der Serpil-Neuhaus-Galerie e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme

**Vorname, Name:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

Ich zahle einen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 50 € an den Förderverein der Serpil - Neuhaus - Galerie e.V., Hohenzollernstraße 35, 33330 Gütersloh

Vereinsregister-Nr. Amtsgericht Gütersloh: VR 1789. Mit Freistellungsbescheid FA Gütersloh StV: 351/5913/8801 vom 24.04.2023 von der Körperschaftssteuer befreit.

Spenden und Beiträge sind abzugsfähig. Sie werden nur zur Förderung der Kunst verwendet.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung und die Beitragsordnung an. Die Mitgliedschaft beginnt mit der Ausstellung der Aufnahmegerklärung des Vorstands. Austritte sind jederzeit möglich (Kündigungsfrist min. 4 Wochen zum Jahresende, Beiträge werden nicht zurückerstattet). Der Beitrag ist im Folgejahr jeweils im Januar fällig. Die Beiträge sind von der Steuer abzugsfähig. Die Bestimmungen des Datenschutzes werden beachtet.

Ihre Daten werden nur für Zwecke des Fördervereins verwendet.

---

**Datum, Ort und Unterschrift des Mitgliedes**

---

## SEPA-Lastschriftmandat

**Förderverein der Serpil - Neuhaus - Galerie e.V., Hohenzollernstraße 35, 33330 Gütersloh**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZ00002327529**

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Förderverein der Serpil-Neuhaus-Galerie, Zahlungen von meinem(unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Vorname u. Name (Kontoinhaber)** \_\_\_\_\_

**Straße u. Hausnummer** \_\_\_\_\_

**PLZ u. Ort:** \_\_\_\_\_

**Meine Bankverbindung bei der** \_\_\_\_\_ lautet

**IBAN:** \_\_\_\_\_

---

**Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers**