

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte dem Verein Neue Sicht e.V. beitreten. Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag:

	MITGLIEDSCHAFT	ANZAHL DER MITARBEITER	BEITRAG
Bitte ankreuzen	☐ Reguläres Mitglied (Einzelmitglied)		100,00 € / Jahr
	☐ Reguläres Mitglied (Einzelmitglied – Student*in / Azubi)		40,00 € / Jahr
	☐ Reguläres Mitglied (Firmen)	1 – 10	300,00 / Jahr
	☐ Reguläres Mitglied (Firmen)	10 – 20	500,00 € / Jahr
	☐ Reguläres Mitglied (Firmen)	ab 21	750,00 € / Jahr
	☐ Fördermitglied		500,00 € / Jahr
	☐ Ehrenmitglied		0,00 €

Name/Künstlername & Unternehmen/Marke

Adresse

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail & Website

Beruf

Teilmarkt

Bitte zurück an:

Neue Sicht e. V., VR 200968
Regensburger Straße 37a
85055 Ingolstadt
E-Mail: info@neuesicht.org

Rechnungstellung

Wir, Neue Sicht e.V., bitten Sie, den entsprechenden Mitgliedsbeitrag an folgende Kontoverbindung zu überweisen.

Konto Inhaber: Neue Sicht e.V.
Bank: Sparkasse Ingolstadt Eichstätt
IBAN: DE92 7215 0000 0054 0310 75
BIC: BYLADEM1ING

Datenschutz

Die in diesem Schreiben enthaltenen personenbezogenen Daten werden seitens Neue Sicht e.V. gespeichert. Unser Datenschutz kann von Ihnen jederzeit eingesehen werden.

Gleichzeitig bestätige ich mit der Unterschrift, dass ich die Satzung des Vereins Neue Sicht e.V. erhalten habe, den Inhalt kenne und diese akzeptiere:

Ingolstadt, _____

Unterschrift _____