

Beitrittserklärung

Ich will Mitglied bei TOP: Talente werden.

Name: Vorname(n):
Geburtstag: Geburtsort:
PLZ + Wohnort: Straße:
Telefon: Handy:
E-Mail:

Ich weiß, dass der jährliche (Mindest-) Mitgliedsbeitrag für persönliche Mitglieder 100 Euro beträgt und für Absolventen der Autoren-Werkstatt "Talente" die ersten drei Jahre nach Abschluss der Ausbildung 40 Euro beträgt. Damit habe ich aber den Anspruch auf alle Vergünstigungen des Vereins. So auch für die Hälfte des Mitgliedsbeitrages bei Beitritt in der zweiten Jahreshälfte.

Mit der Veröffentlichung meines Namens im Mitgliederverzeichnis auf der Homepage von TOP: Talente bin ich einverstanden.

Ort/Datum: Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat

(Gerne ziehen wir Ihren Beitrag per Lastschrift ein, wenn Sie uns im Folgenden eine Einzugsermächtigung erteilen.)

Ich ermächtige TOP: Talente e.V., Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von TOP: Talente e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung der per Lastschrift eingezogenen Zahlung verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

BIC: IBAN:

Ort/Datum: Unterschrift: