

Literaturhaus Rostock e.V.
Doberaner Str. 21

18057 Rostock

Mitglied werden im Literaturhaus Rostock e.V.

Ich möchte Zeichen setzen für Literatur in Mecklenburg-Vorpommern und werde Mitglied im Literaturhaus Rostock e.V.!

Name, Vorname

Anschrift:

Geburtsdatum: _____

Telefon:

Email:

Mitglieder im Literaturhaus Rostock e.V. erhalten

- > das Programm kostenlos per Post oder per E-Mail
- > immer ermäßigten Eintritt bei Veranstaltungen im Haus
- > persönliche Einladungen zu ausgewählten Veranstaltungen

Mitgliedsbeiträge für ein Jahr

- > ab 17,00 Euro mit Schüler-, Studentenbescheinigung oder Warnowpasses (Kopie anfügen)
- > ab 25,00 Euro Mitgliedschaft für Privatpersonen
- > ab 250,00 Euro Fördermitgliedschaft für Privatpersonen
- > ab 500,00 Euro Fördermitgliedschaft für Firmen und Institutionen

Der Jahresbeitrag beträgt mindestens 25,00 Euro (bzw. 17,00 Euro ermäßigt) und wird von mir in den nächsten 14 Tagen auf das Konto des Literaturhaus Rostock e.V. überwiesen.

Literaturhaus Rostock e.V.
IBAN: DE4320030000029616649
BIC: HYVEDEMM300

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag 201_ (Jahr)

Die Mitgliedschaft ist jederzeit kündbar. Die Förderbeiträge sind steuerlich absetzbar. Unter 100,00 Euro Spende reicht dem Finanzamt der Kontoauszug.

Bitte senden Sie mir nach Beitragseingang eine Spendenquittung.

Ort, Datum / rechtsverbindliche Unterschrift

Noch einfacher wird die Beitragszahlung für Sie, wenn sie uns die Einzugsermächtigung erteilen! Der Beitrag wird dann im laufenden Jahr nach Antragstellung und in den Folgejahren jeweils zum 01. Mai eingezogen. Gleichzeitig helfen Sie uns, den Verwaltungsaufwand zu reduzieren. Vielen Dank!

Literaturhaus Rostock e.V., Doberaner Str. 21, 18057 Rostock
Gläubiger-ID: DE80ZZZ00001225773
Mandatsreferenz:

(Nachname, Vorname)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Literaturhaus Rostock e.V. Zahlungen von€ Jahresbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Literaturhaus Rostock 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____|_____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE_____
IBAN

Datum, Ort, eigenhändige, hinterlegte Unterschrift des Kontoinhabers