

# Setzen Sie Ihr Signal!



Der Zweck unseres Vereins besteht darin, den Mitgliedern und Gästen in Vorführungen und Diskussionen Zugang zum Filmschaffen aller Länder der Welt zu ermöglichen, Entwicklungstendenzen der analogen und digitalen Übertragung aufzuzeigen. Live- und Open-Air Events planen und durchführen.

Ferner historische, soziale, politische, nationale und wirtschaftliche Aspekte des Filmschaffens zu verdeutlichen.

Der Verein fördert die Zusammenarbeit mit Schulen, Vereinen und anderen kulturellen Bildungseinrichtungen.

Für eine jährlichen Mitgliedsbeitrag von

- 25,- € für Einzelpersonen
- 40,- € für Ehepaare
- 10,- € für Rentner, Schüler, Studenten
- 100,- € für Firmen und Verbände

erhalten Sie regelmäßig Informationen rund um das Bad Krozinger Kino. Wir sind auch für andere, größere oder kleinere Beträge dankbar. Auf Wunsch stellen wir steuerwirksame Spendenbescheinigungen aus.

Wir würden uns sehr freuen, wenn wir Ihr Interesse geweckt haben und Sie als neues Mitglied begrüßen dürfen.

Für persönliche Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Infotelefon:

Kulturamt 07633/407-169 (vormittags)

Internet:

[www.bad-krozingen.de](http://www.bad-krozingen.de) oder  
[www.joki-kino.de](http://www.joki-kino.de)

E-Mail:

[joki-kino@web.de](mailto:joki-kino@web.de)

Wir danken für die Unterstützung:



**MFG**  
BADEN-WÜRTTEMBERG



Mandantenreferenz

## SEPA-Lastschriftmandant

Gläubiger-Identifikationsnummer  
DE40ZZZ00000255329

Ich ermächtige den JOKI Bad Krozingen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom JOKI Bad Krozingen e.V. auf mein Konto 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 ● Nachname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße ● Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl ● Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Höhe des jährlichen Beitrags €

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift