



Bitte senden an: Kommunales Kino Breisach e.V.

Rheinstr. 10 | 79206 Breisach am Rhein

oder per E-Mail an: info@koki-breisach.de

Hiermit erkläre ich meinen/erklären wir unseren Beitritt zum Kommunalen Kino Breisach e.V. mit der unten näher bestimmten Mitgliedschaft und dem entsprechenden Mitgliedsbeitrag. Die Satzung des Vereins (s. [www.kino-breisach.de](http://www.kino-breisach.de)) habe ich/haben wir gelesen und erkläre mich/erklären uns mit den Zielen des Vereins einverstanden. Der Verein ist gemeinnützig, der Mitgliedsbeitrag ist als Spende nach § 60a AO (Abgabenordnung) steuerlich abzugsfähig. Eine Gegenleistung darf aufgrund der Gemeinnützigkeit nicht erbracht werden.

- 
- |   |          |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> Ich beantrage/wir beantragen eine <b>Mitgliedschaft</b> (Privatperson)<br>Jugend 10 €*   Einzel 20 €   Familie 35 €   Wahlbetrag               | € / Jahr |
| <input type="checkbox"/> Ich beantrage eine <b>Fördermitgliedschaft</b> (jur. Person)<br>Schule/Verein 50 €   Bronze 100 €   Silber 250 €   Gold 500 €   Platin 1.000 € | € / Jahr |
| <input type="checkbox"/> Ich will/wir wollen aktiv im Verein mitwirken und bitte/bitten um weitere Informationen per E-Mail.  |          |
- 

## Persönliche Daten

Name	Vorname	Geb.-Dat.
Gesetzl. Vertreter	Firma/Verein	
Straße	Wohnort	
Telefon	E-Mail	

## Familienmitglieder

Name	Vorname	Geb.-Dat.
Telefon	E-Mail	
Name	Vorname	Geb.-Dat.
Telefon	E-Mail	
Name	Vorname	Geb.-Dat.
Telefon	E-Mail	

Sollte der Platz nicht ausreichen, können Sie für weitere Familienmitglieder ein zweites Formular ausfüllen.

---

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige/wir ermächtigen den Verein Kommunales Kino Breisach e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift wiederkehrend einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/-in	IBAN
Bank	BIC

- 
- Ich stimme/wir stimmen der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner/unserer personenbezogenen Daten gemäß der Datenschutzerklärung zum Zweck der Mitgliederverwaltung zu ([www.kino-breisach.de/datenschutz](http://www.kino-breisach.de/datenschutz)).

Datum & Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter):

\* Kinder und Jugendliche in Ausbildung, maximal jedoch bis zum vollendeten 26. Lebensjahr.