

Behringstr. 12  
27574 Bremerhaven  
Tel: 0471 / 200658  
Mail: wilke.atelier@bremerhaven.de  
https://wilke-atelier.de

Bankverbindung:  
WESPA Bremerhaven  
Kto.-Nr.: 14 16 022  
BLZ: 292 500 00  
IBAN: DE61 292500000001416022  
BIC: BRLADE21BR5

Gläubiger-ID: DE03ZZZ00000198959



**WILKE ATELIER**  
Verein zur Kunstförderung e.V.

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich/Wir erklären mit sofortiger Wirkung meinen/unseren Beitritt zum Wilke-Atelier, Verein zur Kunstförderung e. V., Bremerhaven

als **Einzelperson**  
Beitragshöhe 25€

**Ehepaar/Gesellschaft**  
Beitragshöhe 35€

### MITGLIED 1

**Vorname, Name:** \_\_\_\_\_ **Straße, Hausnr.:** \_\_\_\_\_

**Geburtstag:** \_\_\_\_\_ **PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_ **Telefonnr:** \_\_\_\_\_

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

---

### MITGLIED 2

**Vorname, Name:** \_\_\_\_\_ **Straße, Hausnr.:** \_\_\_\_\_

**Geburtstag:** \_\_\_\_\_ **PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_ **Telefonnr:** \_\_\_\_\_

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

---

### MITGLIED IN FORM EINER GESELLSCHAFT

**Name der Gesellschaft:** \_\_\_\_\_

**Name, Vorname der zeichnungs-  
berechtigten Person:** \_\_\_\_\_

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

**Wilke-Atelier, Verein zur Kunstförderung e.V.**

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

**Behringstr. 12**

Postleitzahl und Ort:

**27574 Bremerhaven**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

**DE03ZZZ00000198959**

Mandatsreferenznummer (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

.....

## Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Wilke-Atelier, Verein zur Kunstförderung e.V.** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen

als  Einzelperson  Ehepaar / Gesellschaft << Entsprechendes bitte ankreuzen  
Beitragshöhe € 25,00 Beitragshöhe € 35,00

bei Fälligkeit von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Wilke-Atelier, Verein zur Kunstförderung e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Wilke-Atelier, Verein zur Kunstförderung e.V.** 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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung  Einmalige Zahlung << entsprechendes bitte ankreuzen

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

.....

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

.....

Postleitzahl und Ort:

...../ .....

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D E

.....

Name der Bank

.....

Ort:

.....

Datum (TT/MM/JJJJ):

.....

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

.....

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger **Wilke-Atelier, Verein zur Kunstförderung e.V.** über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.