

Paul Klinger

Künstlersozialwerk e.V.

Paul-Klinger-Künstlersozialwerk e.V.

Winzererstraße 32

80797 München

Tel.: 0 89 - 57 00 48 95

Fax.: 0 89 - 57 87 56 46

info@paul-klinger-ksw.de

www.paul-klinger-ksw.de

Ich möchte die Ziele des Paul-Klinger-Künstlersozialwerk e.V. unterstützen!

Mitgliedsbeiträge und Spenden an das Paul-Klinger-Künstlersozialwerk e.V. sind steuerlich absetzbar.

Ich bin Künstler und möchte Vollmitglied werden zum Jahresbeitrag von 70 € 80 € 90 €
Mindestbeitrag 70 € / Jahr

Ich möchte Fördermitglied werden zum Jahresbeitrag von 70 € 80 € 90 €
Mindestbeitrag 70 € / Jahr

Unser Unternehmen/ unser Verein möchte fördernd unterstützen zum Jahresbeitrag
von 120 € 150 € 200 € 250 € €,
Mindestbeitrag 120 € / Jahr

Ich bin Berufsanfänger und werde Mitglied zum reduzierten Jahresbeitrag in Höhe von 50 Euro für max. 2 Jahre.
Danach erhöht sich der Jahresbeitrag automatisch auf 70 Euro.

Name / Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Mobil _____

E-Mail _____

Webseite _____

Beruf _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Webseite in den sozialen Medien des Paul-Klinger-Künstlersozialwerk e.V. verlinkt wird.

Ich möchte den zweiwöchentlichen Newsletter an meine E-Mail-Adresse zugesandt bekommen.

Ich habe die Datenschutzerklärung unter www.paul-klinger-ksw.de/datenschutzerklärung gelesen und bin damit einverstanden.

Ich habe Interesse an der Zusendung von Casting-Angeboten.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an (siehe www.paul-klinger-ksw.de/satzung).

Ort / Datum _____

Unterschrift _____

Paul Klinger

Künstlersozialwerk e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Paul-Klinger-Künstlersozialwerk e.V. meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Paul-Klinger-Künstlersozialwerk e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber _____
Kreditinstitut _____
Ort _____

IBAN _____
BIC _____

Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen mit Ihrer Beitrittsbestätigung mitgeteilt.

Ort / Datum _____

Unterschrift _____

Ich bin damit einverstanden, dass bis auf Widerruf der Mitgliedsantrag im Lastschriftverfahren von meinem Konto eingezogen wird.

Wie sind Sie auf das Paul-Klinger-Künstlersozialwerk e.V. aufmerksam geworden?
