

Kultur¹gewächshaus Birkenried

Freunde und Förderer Kulturgewächshaus Birkenried e.V.

Aufnahmeantrag **VIP-Mitglied**

Der Verein "Freunde und Förderer Kulturgewächshaus Birkenried" wurde zur Unterstützung der künstlerischen und kulturellen Aktivitäten des Kulturgewächshaus gegründet.

Freunde und Förderer
Kulturgewächshaus Birkenried e.V.

89423 Gundelfingen, Birkenried

Amtsgericht Augsburg, VR 30615

Geschäftsführender Vorstand: Till Kurz
Uwe Reif, Regina Straub

Vorstand@birkenried.de

www.birkenried.de

Tel. +49 (0)151 280 733 20

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als VIP-Mitglied in den Verein Freunde und Förderer des Kulturgewächshauses Birkenried e.V.

Mitglieder des Vereins tragen durch ihren Jahresbeitrag dazu bei, u.a. interessante teils finanziell unsichere Veranstaltungen zu planen und zu sichern. Der kulturelle Anspruch soll nicht hinter dem kommerziellen zurückstehen. Darunter fällt z.B. auch das Engagement junger, noch nicht bekannter Gruppen und Künstler aus der Region, deren Arbeit ernst einzustufen ist.

Auch die Aufrechterhaltung und Pflege von Infrastruktur und Ambiente des Kulturgewächshauses wird durch den Beitrag unterstützt. Helfer bei den Veranstaltungsvorbereitung und Durchführung mithelfen möchten, sind ebenfalls herzlich willkommen.

Daten zur Firma und Person:

Firma _____

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Tel.: _____

E-Mail: _____@_____

Beruf: _____

Ich wurde auf das Kulturgewächshaus aufmerksam über über: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine oben genannten Daten für die Zwecke der Vereinsverwaltung und Kommunikation verwendet werden. Ich habe die Satzung des Vereins zur Kenntnis genommen und erkenne sie an. Ich bin bereit, den ausgewählten Jahresbeitrag als **VIP-Mitglied** von Seite 2 zu entrichten. Für den Jahresbeitrag erhaltet Ihr eine Spendenbescheinigung abzüglich 50.- € zur Vorlage beim Finanzamt.

Kulturgewächshaus Birkenried

Kulturgewächshaus Birkenried	VIP-Bronze	VIP-Silber	VIP-Gold
Jahresbeitrag in Euro	500 €	1.000 €	1.500 €
Vereinsmitgliedschaft	1 Person	1 Person	2 Personen
Reduzierter Eintritt Veranstaltung und Konzerte in % - 1. Person	100%	100%	100%
Reduzierter Eintritt Veranstaltung und Konzerte in % - 2. Person	25%	50%	100%
Reservierung Tischreihe 1 bei Konzerten	1 Person	2 Personen	4 Personen
Little-Zim Rabatt > Produkte & Workshops	5%	10%	15%
Bewerbung Logo Birkenried Homepage	✓	✓	✓
Bewerbung Roll-Up oder Banner bei Veranstaltungen	X	✓	✓
Mitgliedschaft für 2. Person kostenlos	X	X	inklusive
Auswahl VIP-Mitgliedschaft bitte markieren			

Kulturge³wächshaus Birkenried

Der Jahresbeitrag in EUR entspricht der Auswahl von Seite 2 und wird nach der Aufnahmebestätigung per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen auf das Konto des Vereins.

Als **VIP-Mitglied** genieße ich alle Vorteile gemäß meiner ausgewählten VIP-Mitgliedschaft.

Mit der Aufnahmebestätigung erhält jedes neue Mitglied die Satzung des Vereins und wird zu den ordentlichen Mitgliederversammlungen eingeladen. Darüber hinaus ist es zur Vereinfachung der Arbeit für unseren Kassenswart wichtig, dass die Mitgliedsbeiträge von derzeit 500,-€, 1000€ oder 1500 € pro **VIP-Mitgliedschaft** per SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen werden. Daher benötigen wir unser SEPA-Formular ausgefüllt und unterschrieben zurück.

Ort

Datum

Unterschrift

Kulturgewächshaus⁴ Birkenried

An
Freunde und Förderer
Kulturgewächshaus Birkenried e.V.
Birkenried 5
89423 Gundelfingen

SEPA-Lastschriftmandat

Gäubiger-Identifikationsnummer: **DE61ZZZ00001706944**
VR-Bank Donau-Mindel eG
Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Verein "Kulturgewächshaus Birkenried e.V.", den jährlichen Beitrag für meine **VIP-Mitgliedschaft** von derzeit (bitte markieren)

___ 500,- € ___ 1000.- € ___ 1500.- €

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kulturgewächshaus Birkenried 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 der Bank)

BIC

IBAN

DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _

Kulturge⁵wächshaus Birkenried

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------