

Antrag auf Mitgliedschaft in der Kinokooperative Fürth e. V.

Ja, ich möchte Mitglied der Kinokooperative Fürth e. V. werden und künftig zum Mitgliedspreis Filme sehen (4 Euro normal; Aufschlag bei Überlänge und Live-Piano).

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Kalenderjahr

- regulär: 45,-- €
ermäßigt: 25,-- €
Förderbeitrag: 60,-- €



Zahlung von Teilbeträgen bei Eintritt während des laufenden Jahres ist möglich. Bitte mit dem Kassenpersonal sprechen.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon privat: _____ geschäftl.: _____

mobil: _____ E-Mail: _____

Ort *Datum* *Unterschrift*

Ich zahle:

- per Dauerauftrag
 per Einzugsermächtigung:
Kreditinstitut: _____

Kto.Nr./IBAN: _____ BLZ/BIC: _____

Kontoinhaber: _____ Unterschrift: _____

- per Überweisung an: Sparkasse Fürth, Kto.-Nr.: 101 436, BLZ: 762 500 00
IBAN: DE20762500000000101436, BIC: BYLADEM1SFU
 in bar an der Kinothek.

----- ✂ -----
Vorläufiger Mitgliedsausweis der Kinokooperative Fürth e. V.

gültig bis zur Ausstellung des endgültigen Mitgliedsausweises. Dieser wird nicht zugeschickt und kann nach ca. 2 Wochen an der Kinokasse abgeholt werden.

Name: _____

Datum: _____

(Stempel)