

Werden Sie Fördermitglied des Kommunalen Kinos



Sie zahlen

- einen jährlichen Beitrag ab 50,- Euro

Sie bekommen

- monatlich unser Programm sowie Informationen zu diversen Sonderveranstaltungen zugesandt
- freien Eintritt zu ausgewählten Filmen

einsenden an: Kino im Künstlerhaus • Sophienstr. 2 • 30159 Hannover oder an der Kinokasse abgeben _____

Ich möchte Mitglied der Fördergemeinschaft des Kommunalen Kinos werden

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Email: _____

Mein jährlicher Beitrag (mind. 50,- Euro): _____

Ich möchte das Monatsprogramm per Email per Post erhalten
 kein Monatsprogramm

Ich zahle

per Einzugsermächtigung:
Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den o.g. Betrag zu Lasten meines Kontos einzuziehen

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

Bank/Sparkasse: _____

auf Rechnung

Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von 6 Wochen vor Ablauf eines Mitgliedsjahres gekündigt werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten per EDV gespeichert werden. Eine Weitergabe der Daten für einen anderen Zweck erfolgt nicht.

Ort, Datum

Unterschrift

wird von Koki ausgefüllt

Geschäftspartner

Vertragsgegenstand