

Bitte zurück per  
FAX: 0551-820 75 762  
oder [info@klubnetz.de](mailto:info@klubnetz.de)



# KLUBNETZ

Verband der niedersächsischen  
Konzertkulturschaffenden e.V.

KlubNetz e.V.  
Minister-Stüve-Straße 13  
30449 Hannover

[info@klubnetz.de](mailto:info@klubnetz.de)  
[www.klubnetz.de](http://www.klubnetz.de)

## Mitgliedsantrag, Datenerhebung für Gründungs- mitglieder oder Änderungsmeldung

- Aufnahmeantrag oder  
 Änderungsmeldung

zur Mitgliedschaft im KlubNetz e.V. - Verband der  
niedersächsischen Konzertkulturschaffenden als

- Einrichtung oder  
 assoziiertes Mitglied (Rederecht, Antragsrecht, jedoch kein Stimm- oder Wahlrecht)

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Verantwortliche Person: \_\_\_\_\_

Vertretung: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Website: \_\_\_\_\_

Rechnungsadresse falls abweichend:

Name oder Firma: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich die KlubNetz e.V. widerruflich, die von mir zu zahlenden Mitgliedsbeiträge quartalsweise bei Fälligkeit mittels Lastschrift von dem nachfolgend aufgeführten Konto einzuziehen.  
(Die Höhe des Mitgliedsbeitrag ergibt sich aus der Anlage "Gebührenordnung")

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber: 

Die Rechnung wird per E-Mail an die oben aufgeführte Rechnungsadresse übermittelt. Sämtliche Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt

Ort, Datum:

Unterschrift Antragsteller:

