

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Verein „Offener Kanal Koblenz e. V.“ bis auf Widerruf den Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft im Verein „Offener Kanal Koblenz e. V.“ in Höhe von _____ € von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Name der Bank:

IBAN:

BIC:

Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Verein „Offener Kanal Koblenz 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. Hierdurch dem Zahlungsempfänger entstehende Kosten werden von mir erstattet.

Ergänzend gelten folgende Regelungen:

- Vor Einzug des Jahresbeitrags wird eine Beitragsrechnung übersendet. Zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Frist zur Vorabinformation über den Einzug der fälligen Zahlung auf bis zu einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann.
- Die Mandatsreferenznummer wird mit der jährlichen Beitragsrechnung mitgeteilt, in der auch die Gläubiger-Identifikationsnummer ersichtlich ist.

Vorname / Name:

Straße / Nr.:

PLZ / Wohnort:

Ort, Datum:

Unterschrift:

Neugierig?

So erreichst du uns:



OK4 Koblenz

Hofstraße 257c

56077 Koblenz-Ehrenbreitstein



0261-32853



koblenz@ok4.tv



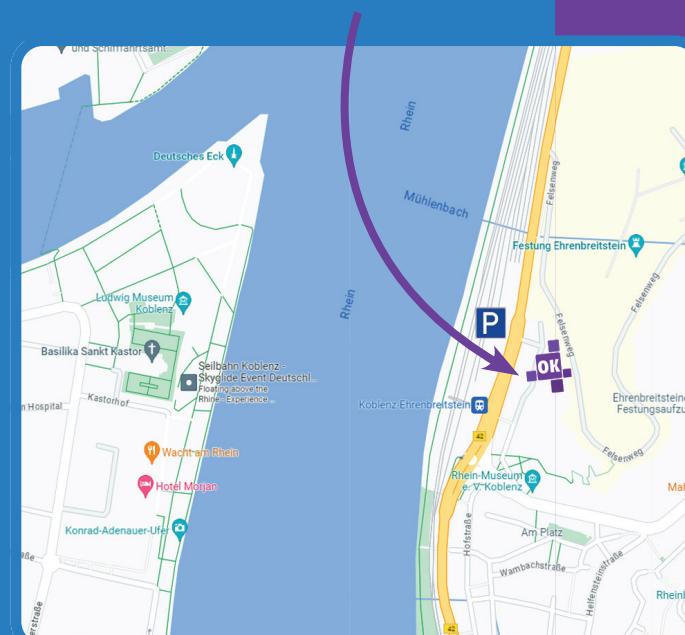
www.ok4.tv

Öffnungszeiten:

Dienstag und Donnerstag

16:00 - 19:00 Uhr

oder nach telefonischer Vereinbarung



zeig es allen!

und werde Mitglied



Wir sind Koblenz

- dein Bürgerfernsehen im nördlichen Rheinland-Pfalz.
- zu sehen im Fernsehen und im Internet.
- ein gemeinnütziger Verein und freuen uns, wenn du mitmachst.

Wir bieten dir

- hochwertige Video-Produktionstechnik
- Video-Schnittplätze
- Betreuung und Beratung
- Bildungsangebote
- Verbreitung deiner Videos im Fernsehen und online
- ... und das alles kostenfrei

www.ok4.tv

facebook.com/ok4koblenz

instagram.com/ok4koblenz



Zuschauen oder mitmachen

Bei uns kannst du zuschauen, selbst produzieren oder aktiv ehrenamtlich mitmachen!

Wir beraten dich gerne!

Du möchtest

- selber eine Sendung gestalten?
- anderen bei einer Produktion helfen?
- Technik ausleihen?
- Ehrenamtlich mitgestalten?

Dann komm zu uns!



Mitglied werden

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im gemeinnützigen Verein „Offener Kanal Koblenz e. V.“:

Vorname / Name: _____

Institution: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Für die Mitgliedschaft ist die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates erforderlich.

Die Mitgliedschaft beginnt zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Die Satzung des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum, Unterschrift: _____

Mitgliedsbeiträge (pro Jahr):

Privatpersonen: **30,72 €**

ermäßigt*: **6,12 €**

Institutionen / Vereine **61,32 €**

* Schüler, Studenten, Auszubildende, Nichtverdiener

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Offenen Kanal Koblenz e. V. bis auf Widerruf den Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft im Verein Offenen Kanal Koblenz e. V. in Höhe von EUR von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Name der Bank:

BIC: IBAN:

Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Offenen Kanal Koblenz 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. Hierdurch dem Zahlungsempfänger entstehende Kosten werden von mir erstattet.

Ergänzend gelten folgende Regelungen:

- Vor Einzug des Jahresbeitrags wird eine Beitragsrechnung übersendet. Zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Frist zur Vorabinformation über den Einzug der fälligen Zahlung auf bis zu einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann.
- Die Mandatsreferenznummer wird mit der jährlichen Beitragsrechnung mitgeteilt, in der auch die Gläubiger-Identifikationsnummer ersichtlich ist.

Name:
Vorname:
Straße / Nr.:
PLZ / Wohnort:
Ort / Datum:
(Unterschrift)