



# LIKUWE

Wiener Verein der Literatur-, Kunst- und Weinfreunde sowie Organisation  
zum Schutz von Kindern in der Erziehungsphase

Kurzzeichen/-bezeichnung des Vereinsnamens:

**LIKUWE**

ZVR-Zahl: 1173924688

Vereinssitz: c/o Gunnar Gräßl

Wiedner Hauptstraße 131

A-1050 Wien

Österreich

Eingetragen seit: 09.06.2018

E-Mail: [office@likuwe.org](mailto:office@likuwe.org)

Web: [www.likuwe.org](http://www.likuwe.org)

Tel.: +43 664 9147 142

Bankverbindung: BKS Bank AG

Kto.-Inhaber: LIKUWE

IBAN: AT05 1700 0001 4400 1265

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich,

Vor- und Familienname

Geburtsdatum

Postleitzahl – Wohnort

Straße / Hausnummer / Stiege

Festnetztelefon – Mobiltelefon

E-Mail-Adresse – Social Media Kontakt

trete als (nachfolgend angekreuzt) Mitglied dem Verein LIKUWE bei. Das Datum der Unterschrift ist der Beitrittsmonat.

**ordentliche Mitgliedschaft.** , EUR/Monat – Status: Nimmt **proaktiv am Vereinsleben teil.**

**Bitte auf untenstehende Voraussetzung achten! \***

**außerordentliche Mitgliedschaft.** , 0 EUR/Monat – Status: Nimmt **inaktiv am Vereinsleben teil.**

Der Monatsbeitrag wird als Einmalzahlung jährlich im Voraus entrichtet

Im ersten Beitrittsjahr wird der Beitrag anteilig, ausgehend vom Beitrittsmonat, berechnet.

**Ich habe die Vereinssatzungen zur Kenntnis genommen und verpflichte mich, diese einzuhalten. Eine Kündigung von der Mitgliedschaft ist bis zum 31. Oktober zu erfolgen. Erfolgt keine Kündigung bis zu diesem Zeitpunkt, verlängert sich die Mitgliedschaft um ein weiteres Jahr.**

Ort / Datum

Unterschrift

\*Voraussetzung für eine **ordentliche Mitgliedschaft** ist ein/e professionelle/r Betätigung / Beruf in einer der folgenden Bereiche

und die Absicht, sich aktiv am Vereinsgeschehen zu beteiligen. Bitte ankreuzen wo Ihr Betätigungs- / Berufsfeld liegt

Literatur

Kunst

Önologie

Arbeit mit Kindern/Eltern

nähere Beschreibung



# EINZUGSERMÄCHTIGUNG

## SEPA Lastschrift-Mandat

Debtor (Zahlungspflichtiger): .....

Creditor (Zahlungsempfänger): **LIKUWE, c/o Gunnar Grässl, Wiedner Hauptstraße 131, A-1050 Wien**

Ich ermächtige den Verein LIKUWE Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von LIKUWE auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: **Wiederkehrende Lastschrift in Höhe von:**

monatlich EUR \_\_\_\_\_

jährlich EUR \_\_\_\_\_

**Zahlungspflichtiger (Debtor):**

Name: .....

Anschrift (Adresse, Postleitzahl, Land): .....

IBAN: ..... BIC: .....

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....