

# EBBA-ABBO

# das Kunstabonnement

zu gegenseitiger Inspiration  
in einer längerfristig angelegten persönlichen Verbindung im Zeichen der Kunst

- Ich möchte gern – Kunst von EBBA Kaynak bei mir zu Hause haben oder auch verschenken.
- meine Lieblingsobjekte in passenden Raten bezahlen oder ein Kunstguthaben ansparen.
  - die Skulpturen und Bilder mit 20 % Ermäßigung erhalten. (Für die Käufe der ersten zwei Jahre erhalte ich nach Abzahlung bei ungekündigtem EBBA-ABBO meinen Rabatt als nachträgliche Gutschrift auf mein ABBO-Konto, danach immer als Sofort-Rabatt.)
  - per E-Mail über alle Neuigkeiten aus dem Atelier EBBA informiert werden.
  - jährlich am Vorabend des Ateliertags zu einer Vorabschau und zum gemütlichen Festessen eingeladen werden.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Mein Monatsbeitrag beträgt

€ 15     € 25     € 50     € 75     € 100     Anderer Betrag: \_\_\_\_\_ €

Den Betrag kann ich in Absprache jederzeit ändern lassen. Meine Zahlungen werden auf meinem ABBO-Konto gebucht, das ausschließlich zum Kauf von Objekten von EBBA Kaynak zur Verfügung steht. Meinen ABBO-Kontostand erhalte ich jährlich im ersten Quartal per E-Mail zugestellt oder auf Anfrage mitgeteilt. Das EBBA-ABBO kann ich jederzeit kündigen, es endet aber gegebenenfalls erst, wenn mein ABBO-Konto nicht mehr im Minus ist.

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00001238865.

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige EBBA Kaynak, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von EBBA Kaynak 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.

IBAN: DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_ , BIC: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_

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

Datum, Ort: \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte ausgefülltes Dokument senden an:    Atelier EBBA, Vorstadtstr. 61 - 67, 73614 Schorndorf