K.i.M. Kultur in Merkendorf e.V. | Brauhausstraße 19, 91732 Merkendorf | kontakt@kim-kultur-in-merkendorf.de

Beitrittserklärung K.i.M. - Kultur in Merkendorf

Mitgliedsnummer:
……

Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zum Verein „K.i.M. - Kultur in Merkendorf e.V.“

…… Name, Vorname (Name der Körperschaft)

…… Plz, Ort

…… Geburtsdatum

…… Telefonnummer

…… Straße, Hausnummer

…… E-Mail-Adresse

Art der Mitgliedschaft

(Beitrag=Jahresbeitrag)

- ○ Einzelmitgliedschaft - 20,00 Euro (über 18 Jahre)
- ○ Einzelmitgliedschaft - 5,00 Euro (Schüler*innen, Student*innen, Jugendliche von 14-18 Jahren)
- ○ Familienbeitrag oder Körperschaften - 25,00 Euro (Kinder bis 18 Jahre eingeschlossen)

Bei Familienmitgliedschaften geben Sie bitte die einzelnen Familienmitglieder an, jeweils mit Name, Vorname, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse:

1.
……
2.
……
3.
……
4.
……

Die gültige Satzung und die Beitragsordnung sind mir bekannt.
○ Ich bin mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten einverstanden.

Merkendorf, den
……
Unterschrift Antragsteller*in

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein „K.i.M. - Kultur in Merkendorf e.V.“ die von mir zu leistenden Beiträge gemäß der jeweils gültigen Beitragsordnung bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift jährlich einzuziehen. Zugleich weise ich das Kreditinstitut an, die vom Verein K.i.M. Kultur in Merkendorf e.V. auf dieses Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

…… IBAN

…… Kreditinstitut

…… BIC

…… Kontoinhaber

Merkendorf, den
……
Unterschrift Kontoinhaber*in