

Kulturring Wahlstedt und Umgebung e.V.

Beitrittserklärung



Name / Vorname _____ geboren am _____

Name / Vorname
des Ehepartners _____ geboren am _____
der Ehepartnerin

PLZ Wohnort _____

Straße _____

Telefon _____ E-Mail _____

Die Aufnahme in den Kulturring Wahlstedt und Umgebung e. V. wird hiermit beantragt
als Einzelperson € 25,00 Jahresbeitrag
als Ehepaar € 40,00 Jahresbeitrag

Die Vereinssatzung liegt in den Geschäftsräumen im Kleinen Theater am Markt aus und kann
in Fotokopie von jedem Mitglied angefordert werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Kulturring Wahlstedt und Umgebung e.V., Rudolf-Gußmann-Platz 1, 23812 Wahlstedt
(Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 82 ZZZ 00000 714547)

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von
meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir
unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser
Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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 Zahlung

€ Einmalige Zahlung

IBAN des Kontoinhabers:

DE _____

BIC _____

Name und Anschrift des Kontoinhabers (muss ausgefüllt werden):

Name/Kontoinhaber: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Kontoinhaber