



## Beitrittserklärung

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
geboren am \_\_\_\_\_  
Vorname der Ehefrau \_\_\_\_\_  
geboren am \_\_\_\_\_  
PLZ Wohnort \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_

Die Aufnahme in den Kulturring Wahlstedt und Umgebung e. V. wird hiermit beantragt

- als Einzelperson € 20,00 Jahresbeitrag  
 als Ehepaar € 33,00 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

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Name und Anschrift des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Zahlungsempfänger

Kulturring Wahlstedt und Umgebung e. V.  
Postfach 11 24  
23608 Wahlstedt

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Zahlung (nur Jahresbeitrag) bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos bei

\_\_\_\_\_  
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Geldinstitutes)

Konto Nr. \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

durch Lastschriftverfahren zu erheben.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift