

Bad Salzunger KULTURVEREIN e.V., Unter den Linden 4, 36433 Bad Salzungen

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon	
E-Mail	

die Aufnahme in den Bad Salzunger KULTURVEREIN e.V. ab dem: _____

Mitglieds-Nr. _____

Jahresbeitrag (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Erwachsene, Ehepaare, juristische Personen und Einzelunternehmer **96,00 EUR**
- Ehepartner bzw. Partner eines Mitgliedes **48,00 EUR**
- Schüler, Auszubildende und Studenten **12,00 EUR**
- Ehrenmitglieder* **nach eigenem Ermessen**

Der Einzug der Mitgliedsbeiträge erfolgt **vierteljährlich** zum jeweils **15. der Quartalsmitte** (keine Vorab-Info mehr nötig)

Die Satzung und die Beitragsordnung des Bad Salzunger KULTURVEREIN e.V. sind mir bekannt und ich erkenne diese an.

Ort, Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE33ZZZ00000789634** Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige den Bad Salzunger KULTURVEREIN e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bad Salzunger KULTURVEREIN e.V. 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.

Kreditinstitut: _____ BLZ: _____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____ Konto-Nr.: _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | __

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

(Ort)

(Datum)

Unterschrift