KULTUR RING
BRUCHKÖBEL

AUFNAHMEANTRAG

Mitglied-Nr.: _____

Eintritt ab: _____

Art der Mitgliedschaft:

○ Einzelmitgliedschaft (25,00 Euro/Jahr)

○ Verein/Juristische Personen (36,00 Euro/Jahr)

Ich beantrage hiermit, als Mitglied in den Verein "Kulturring Bruchköbel e.V." aufgenommen zu werden.

Verein / Organisation: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geb.-Datum: _____ Beruf: _____

Tel.-Nr.: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Zahlung erfolgt durch:

○ Abbuchung (Kontodaten siehe unten)

○ Überweisung auf Girokonto bei der Frankfurter Volksbank: BIC/SWIFT FFVBDEFFXXX ,
IBAN DE51 5091 0000 4301 7723 81

Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrags erfolgt per Lastschriftverfahren (erstmalig im Beitrittsmonat, jeder weitere Einzug zum 31. Januar eines jeden Jahres, soweit die Mitgliederversammlung nichts anderes festlegt).

Durch meine untenstehende Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung des Kulturring Bruchköbel e.V. an. Satzung und Gebührenordnung können jederzeit in der Geschäftsstelle des Vereins eingesehen und in Kopie abgeholt werden.

_____ _____
Ort / Datum Stempel / Unterschrift

Abbuchungsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Kulturring Bruchköbel e.V. bis auf Widerruf, den **jährlich im Voraus** fälligen Mitgliedsbeitrag zu Lasten des u.a. Kontos bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC/SWIFT: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zum Zwecke der ordentlichen Vereinsführung elektronisch gespeichert werden. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen.

_____ _____
Ort / Datum Stempel / Unterschrift

Kulturring Bruchköbel e.V. - Postfach 1355 - 63480 Bruchköbel - Tel. 06181-975295 - Fax 06181-975204