



BEITRITTSERKLÄRUNG

Name _____

Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Tel. _____

Fax _____

E-Mail _____

[Wenn Sie Ihre Mailadresse angeben, erhalten Sie vor den Veranstaltungen jeweils eine persönliche Einladung per E-Mail]

Bitte abgeben bei/senden an: Theodor Reinewald, Partenkirchner Str. 9, 82481 Mittenwald
Mail: Theo.Reinewald@web.de

IBAN: DE39 7035 1030 0011 1410 58

BIC: BYLADEM1GAP

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE99ZZZ00000295380

Ich ermächtige den Kulturkreis e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift als wiederkehrende Zahlung von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kulturkreis e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der Kulturkreis e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

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.

Kontoinhaber _____

Mandatsreferenznr. _____
[füllt der Verein aus]

Kreditinstitut _____

BIC-Code _____

IBAN Nr. _____

Beitrag _____ EUR*

Spende _____ EUR

Gesamtbeitrag _____ EUR

_____ Datum

_____ Unterschrift

[ggfs. Unterschrift bei abweichendem Kontoinhaber des Einzugskontos]

* jährlicher Grundbeitrag EUR 25,00 / Ehepaar je EUR 20,00 /
Schüler, Studenten und Auszubildende EUR 15,00