

**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](mailto:Theo.Reinewald@web.de)

IBAN Nr: DE80.7035.0000.0011.1410.58

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