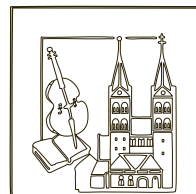


Kulturverein Fritzlär e.V.

Mitglied werden

Postfach 11 11
34551 Fritzlär



kontakt@kulturvereinfritzlar.de
www.kulturvereinfritzlar.de

Kulturverein Fritzlär e.V.

- Bitte auswählen Mitglied - 25 EUR pro 12 Monate
- Mitglied ermäßigt (Schüler, Studenten, Auszubildende, Schwerbehinderte) - 15 EUR pro 12 Monate
- Aktives Mitglied aktives Mitglied - Ja, ich möchte gerne ehrenamtlich bei ausgewählten Veranstaltungen den Verein durch meine aktive Mithilfe unterstützen. Des Weiteren fördere ich den Verein durch meinen Mitgliedsbeitrag und habe ein Stimmrecht bei der Jahreshauptversammlung
- Passives Mitglied passives Mitglied - Ich fördere den Verein durch meinen Mitgliedsbeitrag und habe ein Stimmrecht bei der Jahreshauptversammlung

Der Beitrag wird immer jährlich zum 01. Februar eingezogen.

Es wird keine Aufnahmegebühr erhoben, der Beitrag zählt unabhängig vom Beitrittsmonat für ein ganzes Kalenderjahr.

Anrede _____ Titel _____

Vorname _____

Nachname _____

Geburtsdatum _____

E-Mail _____

Straße, Hausnr. _____

Plz, Wohnort _____

Telefon _____ Mobiltelefon _____

Beitrittsdatum _____ Ich habe die Satzung gelesen und erkenne sie an.

Die Mitgliedschaft erlischt durch Tod, freiwilligen Austritt, durch Ausschluss oder Auflösung. Der freiwillige Austritt ist nur zum Schluss eines Kalenderjahres und nur durch eine schriftliche Erklärung möglich. Ausnahme: innerhalb von 4 Wochen nach einer beschlossenen Beitragserhöhung.

SEPA-Basislastschrift-Mandat

Unterschrift

Gläubiger-ID: DE43ZZZ00001080163

Mandats-Referenz: „ihre Mitgliedsnummer“

Ich ermächtige den Kulturverein Fritzlär e.V. den angegebenen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Kulturverein Fritzlär e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Zahlungsweise erfolgt jährlich.

Kontoinhaber _____

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

Ort, Datum _____

Unterschrift für SEPA-Basislastschrift-Mandat _____