



Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im »KulturRaum e.V.« werden.

Name..... Vorname.....

Anschrift

Telefon E-Mail.....

Ich werde einen Betrag von €..... vierteljährlich / halbjährlich / jährlich zahlen.

Der Beitragsrichtwert liegt bei € 5,- pro Person im Monat.

Die Mitgliedschaft beginnt im Monat/Jahr

Ort/Datum Unterschrift.....

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Konto des Vereins bei der GLS Gemeinschaftsbank IBAN: DE61430609671258772600

BIC: GENODEM1GLS

SEPA-Mandat (Einzugsermächtigung)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE50ZZZ00002448028

Sepa-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein KulturRaum e.V., den eingetragenen Betrag zu Lasten des unten angegebenen Kontos durch Lastschrift bei Fälligkeit bis auf Widerruf einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein KulturRaum e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Spenden können eingezahlt oder nach Vereinbarung eingezogen werden.

Der Einzug soll zum

1. des Monats

15. des Monats erfolgen.

Kontoinhaber/in

IBAN BIC.....

Bank

Ort/Datum Unterschrift

Bitte zurück an: KulturRaum e.V.

Hochburger Str 25

79312 Emmendingen

oder per Mail :

kulturraum-emmendingen@posteo.de