

Kulturforum Bad Sobernheim e. V.

Beitrittserklärung

Name	Vorname	Geb.-Datum
<hr/>		
Straße	PLZ / Wohnort	
<hr/>		
Telefon	Fax	E-Mail

Mit dieser Beitrittserklärung erkenne ich die Satzung des Vereins an und verpflichte mich zur Zahlung des von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrages.

- für die Einzelmitgliedschaft / Erwachsener 24,- € / Jahr
- für die Familienmitgliedschaft 36,- € / Jahr
- für die Einzelmitgliedschaft / Kinder und Jugendliche kostenlos

Die Familienmitgliedschaft gilt für folgende Personen:

Name / Partner	Vorname	Geb.-Datum
<hr/>		
Name / Kind 1	Vorname	Geb.-Datum
<hr/>		
Name / Kind 2	Vorname	Geb.-Datum
<hr/>		
Name / Kind 3	Vorname	Geb.-Datum
<hr/>		

- Ich bin damit einverstanden, dass meine/unsere Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine/unsere Daten zu Vereinszwecken gegenüber anderen Mitgliedern des Vereins veröffentlicht werden.
- Ich bin damit einverstanden, über Aktivitäten des Vereins und Mitgliedsversammlungen per E-Mail informiert und eingeladen zu werden.
- Die Einzugsermächtigung des Mitgliedsbeitrages im Lastschriftverfahren liegt bei.

Zutreffendes bitte ankreuzen. Diese Zustimmung kann von mir jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum	Unterschrift	Unterschrift (gesetzlicher Vertreter)
------------	--------------	---------------------------------------

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formular an

- Uwe Engelmann, Louvresstraße 11, 55566 Bad Sobernheim oder an
- Thomas Neumann, Ringstr. 102, 55566 Bad Sobernheim, oder an ein
- anderes Vorstandsmitglied des Vereins

Kulturforum Bad Sobernheim e. V.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geb.-Datum
_____	_____	
Straße	PLZ / Wohnort	

das Kulturforum Bad Sobernheim e. V. widerruflich den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag

- für die Einzelmitgliedschaft
- für die Familienmitgliedschaft

jährlich bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Ich zahle für folgende Familienmitglieder:

_____	_____	_____
Name / Partner	Vorname	Geb.-Datum
_____	_____	_____
Name / Kind 1	Vorname	Geb.-Datum
_____	_____	_____
Name / Kind 2	Vorname	Geb.-Datum
_____	_____	_____
Name / Kind 3	Vorname	Geb.-Datum

Meine Bankverbindung lautet:

_____	_____
Kontonummer	Bankleitzahl

Kreditinstitut	

Diese Einzugsermächtigung gilt bis zum schriftlichen Widerruf oder bis zur satzungsgemäßen Beendigung der Mitgliedschaft. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formular an

- Uwe Engelmann, Louvresstraße 11, 55566 Bad Sobernheim oder an
- Thomas Neumann, Ringstr. 102, 55566 Bad Sobernheim, oder an ein
- anderes Vorstandsmitglied des Vereins