



Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied in den

Kulturkreis Emmertsgrund-Boxberg e.V.

- | | |
|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Alleinmitglied | Jahresbeitrag: 18,00 € |
| <input type="checkbox"/> Familienmitglied | Jahresbeitrag: 25,00 € |
| <input type="checkbox"/> Passives Fördermitglied | € |

Stand: Januar 2020

Name, Vorname	(Geburtsdatum)*:
PLZ/Wohnort	Straße:
(E-Mail)**:	(Telefon)*:
Eintrittsdatum:	
Ort, Datum:	Unterschrift:

*: freiwillig; **: Zur Kontaktaufnahme per E-Mail

- Ich möchte über Kulturkreisveranstaltungen per E-Mail informiert werden.

E-Mail-Adresse (bitte Druckbuchstaben):

Einzugsermächtigung:

- Hiermit ermächtige ich den Kulturkreis Emmertsgrund-Boxberg e.V. widerruflich den von mir zu entrichtenden fälligen jährlichen Mitgliedsbeitrag von zur Zeit 18,00 € bzw. 25 € zum 1. Juli im Kalenderjahr zu Lasten meines unten bezeichneten Girokontos einzuziehen. Die Einzugsermächtigung erlischt mit dem Austritt aus dem Verein oder meinem schriftlichen Widerruf.

Änderungen von Anschrift und Bankkonto werde ich schriftlich dem Verein anzeigen.

Kontoinhaber:	Mitgliedsbeitrag für (Name):
IBAN:	BIC: Kreditinstitut:
Ort, Datum:	Unterschrift des Kontoinhabers: