



Beitrittserklärung

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Name: _____ Geb.-Datum: _____

Vorname: _____ Telefon: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Vorname des/r Ehegatten/in: _____ Geb.-Datum: _____

Name und Vorname 1. Kind: _____ Geb.-Datum: _____

Name und Vorname 2. Kind: _____ Geb.-Datum: _____

Durch meine Unterschrift erkläre ich meine Mitgliedschaft zum Kulturverein Meinersen und Umgebung e. V., dessen Satzung ich hiermit anerkenne.

Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen die eines Erziehungsberechtigten)															
Der Jahresbeitrag beträgt für (Zutreffendes bitte ankreuzen!)	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;"><input type="checkbox"/> Schüler</td> <td style="width: 40%;">voraus. bis zum _____</td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Azubis</td> <td>voraus. bis zum _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Studenten</td> <td>voraus bis zum _____</td> <td style="text-align: right;">10,00 €</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Erwachsene</td> <td></td> <td style="text-align: right;">30,00 €</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Familien</td> <td></td> <td style="text-align: right;">50,00 €</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Schüler	voraus. bis zum _____		<input type="checkbox"/> Azubis	voraus. bis zum _____		<input type="checkbox"/> Studenten	voraus bis zum _____	10,00 €	<input type="checkbox"/> Erwachsene		30,00 €	<input type="checkbox"/> Familien		50,00 €
<input type="checkbox"/> Schüler	voraus. bis zum _____															
<input type="checkbox"/> Azubis	voraus. bis zum _____															
<input type="checkbox"/> Studenten	voraus bis zum _____	10,00 €														
<input type="checkbox"/> Erwachsene		30,00 €														
<input type="checkbox"/> Familien		50,00 €														

Mit Vollendung des 18. Lebensjahres wird der Erwachsenenbeitrag erhoben.

SEPA-Lastschriftmandat

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Ich ermächtige den Kulturverein Meinersen und Umgebung e.V. die jährliche Beitragszahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Kulturverein Meinersen auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut BIC

DE

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift