



Kultur im Schaafstall e.V., Im Dorfe 16, 31848 Bad Münster

Anmeldung

Hiermit erkläre/n ich/wir zum _____ meinen/unseren Eintritt in „Kultur im Schaafstall e.V.“
Gleichzeitig erkenne/n ich/wir die Satzung des Vereins an. Mit der Speicherung, Übermittlung und
Verarbeitung gemäß Bundesdatenschutzgesetz der auf diesem Erfassungsbogen erhaltenen Angaben
für Zwecke des Vereins bin ich einverstanden. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist jederzeit
möglich, jedoch nicht vor Ablauf eines Jahres. Die Mitgliedschaft beginnt zum o.g. Termin, frühestens
jedoch zum Zeitpunkt des Beitragseinganges auf dem Vereinskonto.

Bei Paarmitgliedschaft bitte ebenfalls ausfüllen

Vorname

Name

Straße, Nr

PLZ, Ort

Telefon

Geburtsdatum

Email (freiwillig)

Vorname

Name

Straße, Nr

PLZ, Ort

Telefon

Geburtsdatum

Email (freiwillig)

(bitte zutreffendes ankreuzen)

- Einzelmitgliedschaft (50 € Jahresbeitrag)
 Paarmitgliedschaft (80 € Jahresbeitrag)

Bitte überweisen Sie den Jahresbeitrag auf folgendes Vereinskonto
Konto 31018336 bei der Sparkasse Weserbergland (BLZ 25450110)
IBAN: DE91 2545 0110 0031 0183 36 SWIFT-BIC: NOLADE21SWB

Bitte nicht ausfüllen

Mitglieds-Nr:

Erfasst am:

Ort, Datum

Unterschrift *(bei Paarmitgliedschaft bitte beide unterschreiben)*



Kultur im Schaafstall e.V., Im Dorfe 16, 31848 Bad Münster

SEPA Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Kultur im Schaafstall e.V.

Im Dorfe 16

31848 Bad Münster

Gläubiger Identifikationsnummer: DE29ZZZ00000947913

Mandatsreferenznummer:*) _____

Ich ermächtige den Verein „Kultur im Schaafstall e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Kultur im Schaafstall e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Kontobelastung (Fälligkeitsdatum) des oben stehenden Betrages erfolgt am 03.01 (oder dem folgenden Geschäftstag) jeden Jahres, erstmalig jedoch mit Beginn des Vereinsbeitritts.

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 (Kontoinhaber)

Adresse

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

**)Die Mandatsreferenznummer wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des*

Lastschriftbetrages mitgeteilt