



AUFNAHMEANTRAG

Art der Mitgliedschaft:

- Einzelmitgliedschaft (25,00 Euro/Jahr)
 Verein/Juristische Personen (36,00 Euro/Jahr)

Mitglied-Nr.: _____

Eintritt ab: _____

Ich beantrage hiermit, als Mitglied in den Verein "Kulturring Bruchköbel e.V." aufgenommen zu werden.

Verein / Organisation: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geb.-Datum: _____ Beruf: _____

Tel.-Nr.: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Zahlung erfolgt durch:

- Abbuchung (Kontodaten siehe unten)
 Barzahlung in der Geschäftsstelle im Rathaus, Zi. U9, Tel. 06181-975295 - Öffnungszeiten: Mo.-Fr. 8.30-12.00 Uhr
 Überweisung auf Girokonto bei der Frankfurter Volksbank: BIC/SWIFT FFVBDEFFXXX ,
IBAN DE51 5091 0000 4301 7723 81

Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrags erfolgt per Lastschriftverfahren (erstmalig im Beitrittsmonat, jeder weitere Einzug zum 31. Januar eines jeden Jahres, soweit die Mitgliederversammlung nichts anderes festlegt).

Durch meine untenstehende Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung des Kulturring Bruchköbel e.V. an. Satzung und Gebührenordnung können jederzeit in der Geschäftsstelle des Vereins eingesehen und in Kopie abgeholt werden.

Ort / Datum

Stempel / Unterschrift

Abbuchungsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Kulturring Bruchköbel e.V. bis auf Widerruf, den jährlich im Voraus fälligen Mitgliedsbeitrag zu Lasten des u.a. Kontos bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC/SWIFT: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zum Zwecke der ordentlichen Vereinsführung elektronisch gespeichert werden. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen.

Ort / Datum

Stempel / Unterschrift