

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich,

Mitgliedsnummer :

Name, Vorname	Geb.datum (TT.MM.JJ)
Straße, Hausnummer	
PLZ / Wohnort	
Telefon, Mobil, mail	

die Aufnahme in den Verein "Hochzoller Kulturtage" e.V. ab dem:

Wichtig! Bitte ankreuzen → Ich bin mit Anschreiben / Einladungen **per Mail** einverstanden: ja nein

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Erwachsener 15,- €
- Fördermitglied (ohne Stimmrecht in der Mitgliederversammlung) €
- Schüler, Student, etc. (Immatrikulationsbescheinigung) 10,- €
- Sonstiges (z.B. Einmalzahlung): €

.....
Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich!)

Kulturtage Hochzoll e.V. · Neuschwansteinstraße 23 A · 86163 AUGSBURG

SEPA – Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 60 ZZZ 0000 15 26 348 Mandatsreferenz: (s.o.)

Ich ermächtige den Verein "Hochzoller Kulturtage" e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von "Hochzoller Kulturtage" e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Kreditinstitut: Kontoinhaber

IBAN: __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Die Daten werden zur vereinsinternen Verwaltung während der Mitgliedschaft auf elektronischen Datenträgern gespeichert und keinesfalls an Dritte weitergegeben.

.....
Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt sich / erklären sich der / die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)