

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Kulturhammer e.V.

- als Vollmitglied Einzelperson 31€ jährlich (aktives Wahlrecht, ermäßigter Eintritt)
- als Vollmitglied Familie 47€ jährlich (aktives Wahlrecht, ermäßigter Eintritt)
- als Fördermitglied€ jährlich (mind. 16€ jährlich)

Vorname:.....
Nachname:.....
Straße/Hausnr:.....
PLZ/Wohnort:.....
E-Mail:.....

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74ZZZ00001268658

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Kulturhammer e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kulturhammer 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.

Kontoinhaber

Vorname:.....
Nachname:.....
Straße/Hausnr:.....
PLZ/Wohnort:.....
Kreditinstitut:.....
BIC:.....
IBAN:.....

Datenschutzhinweis

o.g. Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft vom Kulturhammer e.V. erfasst und verarbeitet. Der Wortlaut der Satzung (www.kulturhammer.de) ist mir bekannt.

Bitte die unterschriebene Beitrittserklärung schicken an: **Christiane Rothemund | Jean-Paul-Str. 1a | 95100 Selb**

Ort/Datum:

Unterschrift: