

# Beitrittserklärung

Kultur- und Bildungsverein e.V.  
Feldstraße 2  
48499 Salzbergen  
[kubive11@gmail.com](mailto:kubive11@gmail.com)

*Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Kultur- und Bildungsverein e.V.*

## **Mitgliedsdaten:**

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Nachname:** \_\_\_\_\_

**Straße und Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**PLZ und Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

Der jährliche Beitrag beträgt 12,- € (zwölf Euro) und wird im März eines Jahres abgebucht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00001251216

Mandatsreferenz:

Hiermit ermächtige ich den Kultur- und Bildungsverein e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Kultur- und Bildungsverein 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: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.