

## Beitrittserklärung Kulturverein Heschlach e. V.

Hiermit stelle ich den Antrag Mitglied im Kulturverein Heschlach e. V. zu werden.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum (freiwillig) \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Mitglied Jahresbeitrag: 50,00 €  Fördermitgliedschaft: \_\_\_\_\_ €   
-Bitte ankreuzen-

Ich möchte den Ritter-Newsletter per Mail erhalten: Ja  Nein   
-Bitte ankreuzen-

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Kulturverein Heschlach e. V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich, Anfang des Jahres, fällig.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_