

Beitrittserklärung Kulturverein Apensen e.V.

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zum Kulturverein Apensen e.V.

Name / Firma _____ Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____

E-Mail _____

- Jahresbeitrag Einzelperson € 12,00
 Familie € 20,00
 Ermäßigt € 5,00
(Schüler/Studenten/Auszubildende)

Der Mitgliedsbeitrag ist zum 01. Januar jeden Jahres fällig. Für das laufende Jahr wird der Beitrag anteilig ab Beitrittsdatum erhoben. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist mit einer Frist von einem Monat zum Jahresende möglich.

Datum, Ort

Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrags per Lastschrift

Hiermit ermächtige ich bis zum Widerruf, die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber _____

Konto _____ BLZ _____

Bank _____

Datum, Ort

Unterschrift



Beitrittserklärung Kulturverein Apensen e.V.

Ich habe am _____ die Beitrittserklärung unterschrieben. Den Jahresbeitrag von € _____ zahle ich für das laufende Jahr anteilig und dann jeweils zum 01. Januar jeden Jahres.

- Der Jahresbeitrag wird am 01. Januar von meinem Konto per Lastschrift eingezogen.
 Ich überweise den Anteil für das laufende Jahr sofort und den Jahresbeitrag zum 01. Januar jeden Jahres.