

# Beitrittserklärung

zum

## Kulturverein Lindach 1993 e.V.

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

Straße und Hausnr: \_\_\_\_\_

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

Telefonnummer: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Mitglieds-Art:  Einzelmitgliedschaft: 7,00 Euro pro Jahr

Familienmitgliedschaft: 10,00 Euro pro Jahr

Weitere Angehörige

bei einer Familienmitgliedschaft

Name: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

Beitrittsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

**IBAN-Nr:** \_\_\_\_\_

**Name der Bank:** \_\_\_\_\_  
genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds