

Haimhauser Kulturkreis e.V.  
Postfach 1123

85778 Haimhausen



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „**Haimhauser Kulturkreis e.V.**“ und erkenne die Satzung an.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_  
Kinder werden bis zur Volljährigkeit bzw. in Ausbildung/im Studium bis zum Alter von max. 27 Jahren als Familienmitglied anerkannt, solange sie noch nicht über ein eigenes Einkommen verfügen.

Straße \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

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

### Abonnieren Sie den E-Mail-Newsletter

Möchten Sie regelmäßig per E-Mail-Newsletter über Veranstaltungen informiert werden?

Ja, ich will

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den „Haimhauser Kulturkreis e.V.“ widerruflich, den Jahresbeitrag

Mitgliedsbeitrag 25,- €  oder Familienbeitrag 40,- €  als Lastschrift einzuziehen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kreditinstitutes \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Umlauf:

Datum

Unterschriften:

Vorstand

Schritfführer

Kassier (Verbleib)