Haimhauser Kulturkreis e.V.
Postfach 1123
85778 Haimhausen

B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G

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	Schriftführer	Kassier (Verbleib)