Rahlstedter Kulturverein e.V.
Kupferdamm 116 b ▪ 22159 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE34RKV00000036023
Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

RAHLSTEDTER
KULTURVEREIN

Beitrittserklärung/Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre/n* ich/wir* den Beitritt zum Rahlstedter Kulturverein e.V.

_____ _____
Vorname und Name, ggf. Firma/Institution Geburtsdatum

_____ _____
Vorname und Name (bei Ehepaaren) Geburtsdatum

_____ _____
Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

_____ _____ _____
Telefon Telefax E-Mail

	Jährlicher	Mitgliedsbeitrag
Einzelpersonen	30 €	Den Beitrag dürfen Sie selbstverständlich nach oben aufstocken. Für Spenden stellen wir auf Wunsch eine Zuwendungsbestätigung aus.
Ehepaare	50 €	
Firmen / Institutionen	50 €	

Ich/Wir* zahle/n* den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € zu Beginn des Kalenderjahres per O Überweisung oder O Lastschrift**.

_____
Datum, Ort und Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Rahlstedter Kulturverein e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Rahlstedter Kulturverein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ __ __ __ __ __ __ __ __ |__ __ __
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ __ |__ __ __ __ |__ __ __ __|__ __ __ __ |__ __ __ __ |__ __ (IBAN)

_____
Datum, Ort und Unterschrift (Kontoinhaber)

* Nichtzutreffendes bitte streichen. / ** Zutreffendes bitte ankreuzen.