



Gläubiger-Identifikationsnummer DE34RKV00000036023
Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

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)