

KULTURVEREIN MOHRKIRCH e.V.

Ich möchte im Kulturverein Mohrkirch dabei sein.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Kulturverein Mohrkirch e.V.



Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des obigen Vereins an.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

SEPA Lastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger: **Kulturverein Mohrkirch e.V.**
Anschrift des Zahlungsempfängers: **Frauke Marxsen, Hauptstr. 36, 24405 Mohrkirch**
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE16 ZZZ0 0001 4858 18**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger KULTURVEREIN MOHRKIRCH e.V. von meinem Konto Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KULTURVEREIN MOHRKIRCH e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit jährlich 6,00 €
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Bitte ausfüllen

Name des Kontoinhabers:

Adresse des Kontoinhabers:

IBAN:

Name Bank:

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift