

BEITRITTSERKLÄRUNG



Wir freuen uns, dass Sie sich dazu entschieden haben, dem **KOMMkultur e.V.** beizutreten.

Bitte füllen Sie das folgende Formular vollständig aus.

PERSONENDATEN

Name _____ Vorname _____

Straße _____ Haus-Nr. _____

PLZ: _____ Ort _____

Telefon _____ Mobil _____

E-Mail _____ Geburtsdatum _____

Eintrittsdatum _____

MITGLIEDSBEITRAG/FÖRDERBEITRAG

Bitte die gewünschte Mitgliedschaft ankreuzen.

- die Einzelmitgliedschaft beträgt 30,- € pro Jahr.
- ermäßigte Mitgliedschaft für Schüler, Studenten oder Auszubildende beträgt 15,- € pro Jahr
- Mitgliedschaft für Juristische Personen beträgt 100,- € pro Jahr.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag zu Lasten meines/unseres Kontos mittels SEPA-Basis-Lastschriftverfahren einzuziehen:

Kontoinhaber _____

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

Mit der Beitrittserklärung wird gleichzeitig die Erklärung zum SEPA-Lastschriftmandat gegeben.

Ort, Datum Unterschrift/en

bei Firmen Stempel

Die Beitrittserklärung senden Sie bitte an:

KOMMkultur e.V. * Grüssauer Straße 102, 38302 Wolfenbüttel

Telefon: 05331 679 55 09 oder Fax: 05331 679 55 08 oder Mail: info@komm-kultur.de