

scr-kultur-pur e.V.

Beitrittserklärung

Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Email: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 30,-- € Einzelmitgliedschaft Erwachsener, 50,-- € Mitgliedschaft für Partner/Familien, 20,-- € für Schüler, Studenten und Auszubildende bis zum 27. Lebensjahr. Bei Eintritt unter dem Jahr wird der Betrag anteilig abgerechnet. Die Mitgliedschaft berechtigt u.a. zum vergünstigten Bezug einer Eintrittskarte je Mitglied bei den Veranstaltungen des Vereins. Weitere Infos auf der Homepage.

Ich erkenne die Vereinssatzung ausdrücklich an (kann auf der Homepage eingesehen werden, wird auf Verlangen zugesandt).

Ort, Datum, Unterschrift

Minderjährige, die dem Verein beitreten benötigen die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:

Datum, Name, Vorname, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den scr-kultur-pur e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom scr-kultur-pur 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: IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers