



Beitrittserklärung zum KulturNetzwerk Osthofen e.V.

Ich beantrage die Aufnahme in das KulturNetzwerk Osthofen e.V.
Die Vereinssatzung erkenne ich in vollem Umfang an.

Familienname		Straße, Hausnummer	
Vorname		Postleitzahl, Ort	
Geburtsname		Tel.-Nr.	
Geburtsdatum		E-Mail-Adresse	
Eintrittsalter		Daten durch Schatzmeister erfasst am:	

Einzugsermächtigung für die Mitgliedsbeiträge entsprechend der Satzung § 4 Absatz 3:

Hiermit ermächtige ich das KulturNetzwerk Osthofen e.V. den Mitgliedsbeitrag jährlich am 1. Juni zu Lasten meines nachstehenden Kontos einzuziehen:

Kontoinhaber	IBAN	BIC

Ich bin damit einverstanden, dass der Vorstand diese Daten unter Beachtung meiner Persönlichkeitsrechte und des Datenschutzes für die interne Mitgliederverwaltung speichert und bearbeitet.

Osthofen, den

Unterschrift des Antragsteller

Unterschrift des Erziehungsberechtigten
bei Minderjährigen

----- hier abtrennen -----

Liebes neues Mitglied,

wir freuen uns, dass Sie sich entschlossen haben, Mitglied bei uns zu werden. Unsere Beitragssätze sind zurzeit:

€ 3,00 monatlich (= 36,00 € pro Jahr) für erwachsene Mitglieder ab 19 Jahren und für juristische Personen
€ 1,50 monatlich (= 18,00 € pro Jahr) für Jugendliche bis 18 Jahren

Mit Beitritt erhalten Sie unsere Satzung. Bitte geben Sie die ausgefüllte und unterschriebene Beitrittserklärung sowie eine Kopie der Erteilung der Einzugsermächtigung mit dem SEPA-Lastschriftmandat (Seite 2) an den Schatzmeister zurück. Wir bitten Sie, alle Änderungen bzgl. Adresse, Name, Kündigung der Mitgliedschaft u.s.w. dem Schatzmeister rechtzeitig schriftlich mitzuteilen, falls ein solcher Fall eintritt.

Mit freundlichen Grüßen

Thomas Goller 1. Vorsitzender **Stärkmühlweg 15 67574 Osthofen ThomasG81@gmx.de**
Antje Fries 2. Vorsitzende **Rheindürkheimer-Str. 3 67574 Osthofen antje.fries@gmx.de**

Postadresse: Inga May Zornstr. 10 67549 Worms	Bankverbindung: KulturNetzwerk Osthofen e.V.	Schatzmeister : Dr. Herbert Goller Stärkmühlweg 15 67574 Osthofen
---	--	---

Beitrittserklärung

zum Kulturnetzwerk Osthofen e.V.

Tel. 06241-4838790
jngamayosthofen@hotmail.com

Volksbank Alzey-Worms
IBAN DE18 5509 1200 0014 7181 09
BIC GENODE61 AZY

Tel. 06242-1700
drgoller@gmx.de

Beitrittserklärung zum Kulturnetzwerk Osthofen e.V.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Kulturnetzwerk Osthofen e.V.
Stärkmühlweg 15/Dr. Goller
67574 Osthofen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE 38 288 0000 1260867

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Mandatsreferenz

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

Kto.-Nr.	Bankleitzahl
genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts	

einziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] Kulturnetzwerk Osthofen e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut	
BIC ¹	IBAN

Ort, Datum Osthofen, []	Unterschrift
-----------------------------	--------------

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.