

Beitrittserklärung

zur Kultur-Initiative Staffelstein e. V.

Datenschutz: Ihre Angaben werden nur für vereinsinterne Zwecke verwendet

Name, Vorname..... Geburtsdatum.....

Straße..... PLZ, Ort.....

E-Mail..... Telefon

Ich erkläre/Wir erklären hiermit meinen/unseren Beitritt zur Kultur-Initiative Bad Staffelstein e. V. (KIS) mit Wirkung ab dem Jahr

Ort..... Datum..... Unterschrift.....

Einzelbeitrag z. Zt 30 €/Jahr

Familienbeitrag z. Zt 50 €/Jahr
bei Familienmitgliedschaft bitte für jedes Mitglied
ein eigenes Beitrittsformular verwenden

Förderbeitrag jur. Personen/Einzelpersonen jährlich, Mindestbetrag 100 €/J

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Verein, den jeweils von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresbeitrag im SEPA-Basis-Lastschriftverfahren von meinem/unserem

Konto Nr..... bei der..... Bankleitzahl.....

IBAN: DE..... abzubuchen

Diese Ermächtigung endet mit dem Erlöschen der Mitgliedschaft bei der Kultur-Initiative Staffelstein e. V. Sie kann ich jederzeit widerrufen werden.

.....
Datum, Unterschrift für die Einzugsermächtigung

.....