

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

## *Kulturverein Drolshagen e. V.*

als  ordentl. Mitglied  förderndes Mitglied

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

### Sowie der Familienmitglieder:

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

=====

### Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Kulturverein Drolshagen e.V., den Jahresmitgliedsbeitrag für zu Lasten meines Kontos Nr. \_\_\_\_\_

bei der (Bank, Sparkasse) \_\_\_\_\_ einzuziehen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

( Unterschrift )

- |                       |  |         |
|-----------------------|--|---------|
| <input type="radio"/> | ordentliche Mitgliedschaft (auch Vereine): | 15,00 € |
| <input type="radio"/> | Familienmitgliedschaft:                    | 23,00 € |
| <input type="radio"/> | Schüler- und Studentenmitgliedschaft:      | 8,00 €  |
| <input type="radio"/> | zusätzliche Spende                         | --,00 € |
| <input type="radio"/> | Förderbeitrag                              | --,00 € |

*Die Beitragszahlung im Lastschriftverfahren mindert die Geschäftskosten des Vereins und dient deshalb den Interessen der Mitglieder !*

⌚ ⌚ ⌚ ⌚ ⌚ ⌚ ⌚ ⌚ ⌚ ⌚ ⌚ ⌚ ⌚ ⌚ ⌚ ⌚ ⌚ ⌚ ⌚ ⌚