

# BEITRITTSERKLÄRUNG

## Kulturverein Sulingen e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Kulturverein Sulingen e.V. mit einem Jahresbeitrag von zurzeit 35,00 Euro.

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

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Für eventuelle Rückfragen:

Telefon \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

## SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00000114402

Ich ermächtige den Kulturverein Sulingen e.V. Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge für das oben angeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Kulturverein Sulingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils im April fällig.**

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.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zahlungspflichtiger