

MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Kulturrausch e.V. Erfurt.

Name	Vorname	Geburtsdatum
Adresse		
Telefon	Mobil	E-Mail
Derzeitige Tätigkeit		

Vereinsbeitrag:

(bitte entsprechendes Kästchen ankreuzen)

- monatlich 2,00 Euro (ermäßigter Beitrag für Schüler, Auszubildende, Studierende, Erwerbslose)
- monatlich 4,00 Euro (Normalbeitrag)
- monatlich Euro (Förderbeitrag, Summe selbst eintragen; mind. 4,00 Euro)

Der Jahresbeitrag ist auf das Vereinskonto des Kulturrausch e. V. (Kto. 165 430 000, Deutsche Bank Erfurt, BLZ: 820 700 24) bis zum 31.12. des Jahres zu überweisen. Dem Verein kann auch eine Einzugsermächtigung erteilt werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift



An
Kulturrausch e. V.
Krämerbrücke 25
99084 Erfurt

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Kulturrausch e. V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden jährlichen Mitgliedsbeitrag i. H. v. EUR bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Für den Fall, dass mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Meine Adresse:

Name, Vorname:
Straße/Hausnr.:
PLZ/Wohnort:

Meine Kontoverbindung:

Konto-Inhaber :
Kontonummer:
Kreditinstitut:
Bankleitzahl:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift