Kulturkreis Am Dobrock e.V. Postfach 208 21779 Cadenberge
www.kulturkreis-amd.de vorstand@kulturkreis-amd.de

Kultur macht Spaß

# Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied im Kulturkreis Am Dobrock e.V. als

☐ **Jugendlicher** — Beitrag zurzeit **10,00 €** jährlich

☐ **Erwachsener** — Beitrag zurzeit **20,00 €** jährlich

☐ **Familie** — Beitrag zurzeit **30,00 €** jährlich

| | |
|---|---|
| Name | Mitglieds-Nr. (wird vom Verein eingetragen) |
| Straße | Telefon |
| PLZ / Ort | E-Mail |

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung des Kulturkreises Am Dobrock e.V. an.

| | |
|---|---|
| Ort, Datum: | Unterschrift Antragsteller / ggf. gesetzl. Vertreter |

---

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger

**Kulturkreis Am Dobrock e. V.**
**Postfach 208**
**21779 Cadenberge**

**Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
**DE45ZZZ00000850237**

Mandatsreferenz (wird vom Verein eingetragen)

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) den **Kulturkreis Am Dobrock e. V.**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Kulturkreis Am Dobrock 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.

| | |
|---|---|
| Kontoinhaber | Name der Bank: |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **IBAN** | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BIC*** | | | | | | | | | | | | * BIC bei IBAN mit DE optional | | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| Ort, Datum: | Unterschrift Kontoinhaber / Verfügungsberechtigter |