

**Bitte drucken Sie sich dieses Formular aus und senden Sie es uns ausgefüllt und unterschrieben an die o.g. Postadresse oder Faxnummer zu.
Nach dem Eingang dieses Formulars erhalten Sie eine Bestätigung durch den Vorstand.**

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre(n) ich / wir meinen / unseren Beitritt zum Kulturring Bruchsal eV

Name
Vorname
Straße
PLZ Wohnort
Telefon e-Mail

Ich / Wir bezahle(n) einen Jahresbeitrag für eine

- Einzelmitgliedschaft** 22,00 €
 Doppelmitgliedschaft 40,00 €
 Mehrfachmitgliedschaft für Personen je 20,50 €

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift

ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG DES JAHRESBEITRAGS

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Kulturring Bruchsal eV, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Kulturring Bruchsal eV auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bankkonto bei

IBAN

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift

Hinweise: Abbuchungstermin für Mitgliederbeiträge ist beim Eintritt und danach jährlich zum 10.3. – Der Mitgliedsbeitrag wird steuerlich anerkannt (als Nachweis dient der entsprechende Kontoauszug).

Identifikationsnummer des Kulturrings: DE60 ZZZO 0000 1520 52 / Mandatsreferenz ist die Mitglieds-Nr. die jeweils bei der Lastschrift vermerkt ist. – Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, können Sie eine Rückerstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.