

Mitgliedsantrag Kulturhof Flensburg e. V.

Name, Vorname, Organisation	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	
Telefon	
E-Mail-Adresse	

Ich beantrage die Aufnahme in den Kulturhof Flensburg e. V. ab dem

als ☐ Reguläres Mitglied (mindestens 24 € Jahresbeitrag, nur für natürliche Personen)

☐ 24 Euro ☐ 60 Euro ☐ 100 Euro ☐ anderer selbstgewählter Jahresbeitrag

☐ Fördermitglied (mindestens 100 € Jahresbeitrag, auch für juristische Personen,

Fördermitglieder haben kein Stimmrecht und kein aktives oder passives Wahlrecht.)

Jahresbeitrag: € (fällig zum 1.4. jeden Jahres)

Ort, Datum, Unterschrift (des gesetzlichen Vertreters)

--

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ00001998254

IBAN: DE50217500000165095746 NOSPA Flensburg Kulturhof Flensburg e. V.

Mandatsreferenz: Jahresbeitrag – Mitglieds-Nr.

Ich ermächtige den Verein Kulturhof Flensburg e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kreditinstitut: Konto-InhaberIn:

BIC: IBAN:

Die Daten werden während der Mitgliedschaft zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern gespeichert. Damit bin ich einverstanden.

Ort: Datum: Unterschrift

(des gesetzlichen Vertreters)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)