

Barmer Kulturverein e. V.



Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied in den Barmer Kulturverein e. V.

Titel: _____ Name: _____ Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____ Wohnort: _____

Tel. (privat): _____ Tel. (Firma): _____

Geburtsdatum: _____ Email: _____

Die Mitgliedschaft wird ab dem _____ (Eintrittsdatum) geführt als:

- | | | |
|--|--------------------------|----------------|
| 1. Ordentliches Mitglied | <input type="checkbox"/> | 30,00 € / Jahr |
| 2. Schüler/Student/Azubi (18-25 Jahre) | <input type="checkbox"/> | 15,00 € / Jahr |
| 3. Zweitmitglied | <input type="checkbox"/> | 20,00 € / Jahr |

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum 31.12. eines Kalenderjahres möglich (letzter Termin 30.09.).

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die jeweils gültigen Beitragssätze des Barmer Kulturvereins e. V. an.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigte(r))

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Barmer Kulturverein e.V. bis auf schriftlichen Widerruf die von mir zu entrichtenden Beiträge zu Lasten meines Kontos

Name der Bank/Sparkasse: _____

Konto-Nr.: _____

Bankleitzahl: _____

IBAN: _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort/Datum

Unterschrift des Kontoinhabers