

Kulturkreis Leimen e.V.

Pestalozzistr. 20 · 69181 Leimen
Telefon: 06224 – 928245
E-Mail: mail@kulturkreis-leimen.de

Beitrittserklärung

Hiermit trete/n ich/wir dem Kulturkreis Leimen e. V. bei:

Name: Eintrittsdatum:
Vorname: geboren am:
Vorname: geboren am:
Vorname: geboren am:
Straße:
PLZ, Wohnort:
Telefon: Fax:
E-Mail:
Datum: Unterschrift:

Jahresbeitrag:

Einzelperson 16,-- € Ehepaar 23,-- € Familie 26,-- €

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger (Gläubiger)

Kulturkreis Leimen e.V.
Pestalozzistr. 20, 69181 Leimen
DE38672500200001802070

Gläubiger-Identifikations-Nr. :

Ich /wir ermächtige (n) den Kulturkreis Leimen e.V., 69181 Leimen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem 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.

Kontoinhaber:
Adresse:
IBAN:
Ort, Datum: Unterschrift: