



Beitritts – und Spendenerklärung

Name: _____

Vorname: _____

Institution: _____

Straße : _____

PLZ / Wohnort: _____

Tel.: _____

eMail: _____

Ich erkläre meinen Beitritt zum KULTURKONTOR Bad Segeberg e.V..
Die Ziele und die Satzung des Vereins sind mir bekannt. Mit dem Beitritt verpflichte ich mich, einen jährlichen Mitgliedsbeitrag zu zahlen. Die Höhe des Beitrages wird von der Mitgliederversammlung festgelegt. (Stand März 2017: 20,00 Euro Jahresbeitrag für Einzelmitglieder / 50 Euro für Institutionen).

- mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten für Vereinszwecke gespeichert und verwendet werden.
- Ich will bis auf Widerruf jährlich € _____ zusätzlich zu meinem Mitgliedsbeitrag spenden

Ort / Datum _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich das KULTURKONTOR Bad Segeberg e.V. widerruflich, meine Mitgliedsbeiträge und ggfs. die zugesagten Spenden bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Kulturkontor e.V. 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.

Name Kontoinhaber/in: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ort / Datum _____ Unterschrift: _____