

An
 Kulturverein Puchheim e.V.
 Edelweißstr. 50
 82178 Puchheim



Aufnahmeantrag

Mitglieds Nr.:

Ich/Wir beantrage/-n die Mitgliedschaft im Kulturverein Puchheim e.V. gemäß der mir/uns bekannten Vereinssatzung (www.kulturverein-puchheim.de/mitglied-werden/satzung.pdf) als

- Einzelmitgliedschaft (Beitrag z. Zt. € 20,00 jährlich)
- Familienmitgliedschaft (Beitrag z. Zt. € 30,00 jährlich)
- Jugendmitgliedschaft (Beitrag z. Zt. € 2,00 jährlich)

.....
Familienname **Vorname** **Geb.-Datum**

.....
Straße, Hs.-Nr. **Plz** **Ort**

.....
Telefon **E-Mail-Adresse**

Familienmitglieder:	Vorname	abw. Familienname	Geb.-Datum
.....
.....
.....

Die Datenschutzrichtlinien des Vereins (www.kulturverein-puchheim.de/mitglied-werden/datenschutzerklärung.pdf) sind mir bekannt und ich bin damit einverstanden, dass die o.g. Daten vom Verein gespeichert werden. Alle Daten werden ausschließlich für die Verwaltung der Mitgliedschaft, den Beitragseinzug und die Übermittlung von Informationen des Vereins und kultureller Aktionen verwendet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht..

Ort, Datum: **Unterschrift:**

Erteilung eines Mandats zum Einzug von Sepa-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger:	Kulturverein Puchheim e.V., Edelweißstr. 50, 82178 Puchheim Gläubiger-ID-Nr. DE57KVP00000111948 Mandatsreferenz-Nr. *
--------------------	--

Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben Name: Vorname: Straße: Plz, Ort
---------------	---

Konto:	IBAN: Bank: BIC:
--------	---------------------------------------

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	Ich/Wir ermächtige/n den Kulturverein Puchheim e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Kulturverein Puchheim e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen. Der Jahresbeitrag wird jeweils am 15. Januar eines Jahres abgebucht.
---	---

Ort, Datum: **Unterschrift Kontoinhaber:**

* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Mitglied/Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Mitgliedsbeitrages mitgeteilt.