

# Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in  
den Kulturverein Sulzbach e.V.

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## **Mitgliedsbeiträge:** (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

- Aktive: 5,- Euro / Monat
- Schüler: 2,- Euro / Monat
- Inaktive: 4,- Euro / Monat
- Familie: 8,- Euro / Monat

## **Ich verpflichte mich:**

- 1) zur Wahrung der Vereinsinteressen
- 2) zur Wahrung der Vereinssatzung sowie der Beschlüsse der Mitgliederversammlung und des Vorstandes
- 3) zur Zahlung der Mitgliedsbeiträge durch Bankeinzug
- 4) zur Kenntnisnahme der datenschutzrechtlichen Informationen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigter

---

## **SEPA-Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den Kulturverein Sulzbach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kulturverein Sulzbach e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

## **Zahlungsweise:** (gewünschte Zahlungsart bitte ankreuzen!)

- vierteljährlich
- halbjährlich
- jährlich

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift