

Beitrittserklärung

mit Einzugsermächtigung

Ich möchte Mitglied werden im KulturPalast Anwenden e.V., damit die Verfolgung der Ziele dieses gemeinnützigen Vereins unterstützen und die satzungsmäßigen Rechte und Pflichten beachten.



KulturPalast Anwenden e.V.
Kranichweg 13
90513 Zirndorf
Telefon 0911/692606

Name _____ Vorname(n) _____

Geburtsdatum _____ Beruf _____

Straße/Hausnummer _____ PLZ/Wohnort _____

Telefon _____ E-Mail _____ Unterschrift _____

Gleichzeitig berechtige ich den KulturPalast Anwenden e.V. den jeweiligen Jahresbeitrag zu Lasten meines nachstehenden Kontos einzuziehen.

Kreditinstitut _____ Bankleitzahl _____ Konto-Nummer _____

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur schriftlich zum Jahresende erfolgen (gemäß Vereinssatzung) und ist an die Vorstandsschaft zu richten. Die Satzung des Vereins wird durch die Unterschrift auf diesem Antrag anerkannt. Sie kann beim Vorstand eingesehen werden.

Zirndorf, den _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____