



Beitrittserklärung

- Ich erkläre hiermit meinen Eintritt in die Kulturgemeinschaft Empfingen e.V.
- Ich wünsche die Änderung der Mitgliedschaft ab Datum: _____

Mitgliedsbeitrag unter 18 Jahre	20,-€	<input type="checkbox"/>	Familienbeitrag	70,-€	<input type="checkbox"/>
Mitgliedsbeitrag über 18 Jahre	25,-€	<input type="checkbox"/>			

Für die Mitgliederdatei bitten wir um folgende Angaben zu meldender Personen.

Bei Familienbeitrag bitte Eltern und alle Kinder.

Name	Vorname	Geburtsdatum

Durch meine Unterschrift erkenne ich die jeweils gültigen Beiträge, sowie die Satzung und sonstige Bedingungen des Vereins an. Ich erkläre mich bereit, als Mitglied, die Rechte an meinen/unseren Bildern und Texten, der Kulturgemeinschaft Empfingen e.V. zur Veröffentlichung im Internet oder der Presse zu überlassen. Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins- oder Verbandszwecke erforderlich ist. Eine Kündigung ist **NUR** zum Ende eines Kalenderjahres (31.12.) unter Einhaltung einer **Frist** von 6 Wochen zulässig.

Adresse _____

Telefon: _____

Ort: _____

Email: _____

Unterschrift: _____

Bitte Rückseite auch ausfüllen!



SEPA-Lastschriftmandat für die Kulturgemeinschaft Empfingen e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer

Ich ermächtige die Kulturgemeinschaft Empfingen e.V. Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kulturgemeinschaft Empfingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. HINWEIS: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name: _____

Vorname: _____

PLZ/Ort: _____

Adresse: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____