



## Beitrittserklärung

- Ich erkläre hiermit meinen Eintritt in die Kulturgemeinschaft Empfingen e.V.
- Ich wünsche dir Änderung der Mitgliedschaft ab Datum \_\_\_\_\_

Mitgliedsbeitrag unter 18	20,- €	<input type="checkbox"/>	Familienbeitrag	70,- €	<input type="checkbox"/>
Mitgliedsbeitrag über 18	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 sonstigen 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/Verbandszwecke erforderlich ist. Eine Kündigung ist nur zum Ende eines Kalenderjahres (31.12.) unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen zulässig.

PLZ	Ort	Straße + Haus-Nr.	Telefon
eMail-Adresse			
Ort	Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)	

Bitte Rückseite ebenfalls ausfüllen!

# Kulturgemeinschaft Empfingen



*Zur Pflege alter Empfinger  
Traditionen und Bräuche*



## SEPA-Lastschriftsmandat für Kulturgemeinschaft Empfingen e.V.

Gläubiger-Indifikationsnummer

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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<b>Name</b>		<b>Vorname</b>	
<b>PLZ, Ort</b>		<b>Straße + Hausnummer</b>	
<b>IBAN</b>		<b>BIC</b>	
<b>Datum</b>	<b>Ort</b>	<b>Unterschrift Kontoinhaber</b>	