



## Beitrittserklärung

| <b><u>Antragsteller:</u></b>  |  |
|---|--|
| Name:   | <input type="text"/>   |
| Vorname:  | <input type="text"/>   |
| Straße:   | <input type="text"/>   |
| PLZ:  | <input type="text"/>   |
| Ort:  | <input type="text"/>   |
| Geburtsdatum:   | <input type="text"/>   |
| e-mail:   | <input type="text"/>   |
| Telefon:  | <input type="text"/>   |
| Telefon mobil:  | <input type="text"/>   |
| <b><u>Ehegatte</u></b> Mitaufnahme – Bitte auf Seite 2 der Beitrittserklärung ergänzen:                 |  |
| <input type="text"/>  |  |
| <b><u>Kinder</u></b> Mitaufnahme – Bitte auf Seite 2 der Beitrittserklärung ergänzen:                   |  |
| <input type="text"/>  |  |
| <b><u>Jahresbeitrag</u></b><br><small>(Bitte kennzeichnen.)</small>                                     | <input type="checkbox"/> Jugendliche (5,00 €) <input type="checkbox"/> Erwachsene (15,00 €)<br><input type="checkbox"/> Ehegatten (20,00 €) <input type="checkbox"/> Familie (25,00 €)   |
| <b><u>Beitritt ab:</u></b>  | <input type="text"/>   |
|   | 1. Der Mitgliedsbeitrag wird im ersten Beitrittsjahr nicht anteilig gekürzt.<br>2. Ein Austritt kann nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen. Voraussetzung dafür ist, dass die Austrittserklärung bis zum 30.11. schriftlich dem Verein zugeht.  |
| <b><u>Ort, Datum:</u></b>   | <input type="text"/>   |
| <b><u>Unterschrift:</u></b>   | <input type="text"/>   |
|   | Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzlichen Vertreters  |
| <b><u>Beitragseinzug: Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats an:</u></b> |  |
| Zahlungsempfänger   | Kulturverein Oberndorf, „'s goht ebbes“ e.V., Kelteräckerstraße 13, 72108 Rottenburg<br>Gläubiger-ID: DE23ZZZ00000019440<br>Die Mandatsreferenznummer wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.  |
| Kontoinhaber:<br><small>(Name, Vorname)</small>   | <input type="text"/>   |
| IBAN<br><small>(International Bank Account Number)</small>  | <input type="text"/>   |
| Einzugsermächtigung:  | Ich/Wir ermächtigen den Kulturverein Oberndorf, „'s goht ebbes“ e.V. die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift vom o.g. Konto einzuziehen.   |
| Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:   | Ich/Wir ermächtigen den Kulturverein Oberndorf, „'s goht ebbes“ e.V. von oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Kulturverein Oberndorf, „'s goht ebbes“ 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/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen. |
| Ort, Datum:   | <input type="text"/>   |
| <b><u>Unterschrift:</u></b>   | <input type="text"/>   |
|   | Unterschrift des /der Kontoinhaber   |

**Ehegatte**

|                |  |
|----------------|--|
| Name:          |  |
| Vorname:       |  |
| Geburtsdatum:  |  |
| e-mail:        |  |
| Telefon mobil: |  |
|                |  |

**Kind**

|               |  |
|---------------|--|
| Name:         |  |
| Vorname:      |  |
| Geburtsdatum: |  |
|               |  |

**Kind**

|               |  |
|---------------|--|
| Name:         |  |
| Vorname:      |  |
| Geburtsdatum: |  |
|               |  |

**Kind**

|               |  |
|---------------|--|
| Name:         |  |
| Vorname:      |  |
| Geburtsdatum: |  |
|               |  |

**Kind**

|               |  |
|---------------|--|
| Name:         |  |
| Vorname:      |  |
| Geburtsdatum: |  |
|               |  |