

Kulturkollektiv Oderwald e.V.
In der Trift 2
38312 Flöthe
info@kulturkollektiv-oderwald.de

Mitgliedsantrag Kulturkollektiv Oderwald e.V.

Ich beantrage die fördernde Mitgliedschaft im Kulturkollektiv Oderwald e.V.

Firma
(nur bei Firmenmitgliedschaft) _____

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße / Hausnummer: _____

Postleitzahl / Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon (optional): _____

Bitte deutlich in Druckschrift ausfüllen

Der jährliche Mindestbeitrag beträgt 50 €.

50 € anderer Betrag: _____ €

Die Kommunikation erfolgt ausschließlich per E-Mail.

Änderungen der o. g. Daten werde ich unverzüglich mitteilen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich:

- die [Satzung](#), [Beitragsordnung](#) und [Datenschutzinformationen](#) zur Kenntnis genommen zu haben
- dass meine Angaben korrekt sind
- dass ich das SEPA-Lastschriftmandat erteile

Ort, Datum

Eigenhändige Unterschrift
(bei Minderjährigen Name und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Name	Kulturkollektiv Oderwald e. V.
PLZ / Ort	38312 Flöthe
Straße / Hausnummer	In der Trift 2
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE1ZZZ00002814499

Mandatsreferenz **Wird vom Verein ausgefüllt – Sie erhalten diese mit dem Bestätigungsschreiben**

Ich ermächtige den Kulturkollektiv Oderwald e. V., Zahlungen mittels SEPA-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte deutlich in Druckschrift ausfüllen

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

IBAN

Bank

**) Empfängername/Kontoinhaber und IBAN müssen exakt übereinstimmen.*

Änderungen der o. g. Daten werde ich unverzüglich mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers