

Mitgliedsantrag

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Telefon:

E-Mail:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Trägerverein des Kulturhauses Alter Schützenhof e. V. in Achim.

Jährlicher Beitrag:

(Mindestbeitrag 20,00 €, Vereine 30,00 €)

Der Betrag ist als Förderbeitrag nach oben offen. 😊

Datum, Unterschrift:

Datenschutzerklärung: Wir nehmen den Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr ernst und behandeln diese vertraulich und entsprechend der gesetzlichen Datenschutzvorschriften. Ihre Daten speichern wir besonders geschützt auf unseren Servern und nutzen diese ausschließlich zur Mitgliederverwaltung. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

KASCH · Bergstraße 2 · 28832 Achim

Fon 0 42 02 - 5 11 88 30 · info@KASCH-Achim.de

www.KASCH-Achim.de

SEPA Lastschrift

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Geburtsdatum:

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Hiermit wird der Trägerverein des Kulturhaus Alter Schützenhof e.V. widerruflich ermächtigt, die fälligen Zahlungen der Mitgliedsbeiträge von dem unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Trägerverein auf mein/unsere 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/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger Identifikationsnummer des Trägervereins:

DE 66 ZZZ0 0001 0146 62

Bank, Kreditinstitut:

IBAN:

DE

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers: