

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Homberger Kulturring e.V.

Vorname, Name: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Homberger Kulturring
Rathausgasse 1
34576 Homberg

kulturring@homberg-efze.de

Wenn Sie aktiv mitarbeiten möchten, haben Sie die Gelegenheit sich unseren Projektgruppen anzuschliessen. Kreuzen Sie bitte unten die Projektgruppe an, für die Sie sich interessieren. **(Mehrfachnennung möglich):**

Bildende Kunst/Kunstdesign

* zur Zeit nicht belegt

Literatur

Theater

Vokalmusik /Chöre)

Instrumentalmusik

Visuelle Kommunikation, moderne Medien*

Keine

Ich bin bereit den Verein aktiv zu unterstützen.
(Bei Veranstaltungen zu kassieren, das Büro zu besetzen oder beim Aufbau von Stühlen und/oder Tischen). Es besteht jedoch KEINE Verpflichtung.

Die Vereinssatzung erkenne ich an.
Der Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit 20,00 € pro Jahr und Person.

Homberg, den _____
Datum

Unterschrift

Helfen Sie uns, die Arbeit der Ehrenamtlichen zu vereinfachen und erteilen Sie uns eine Einzugsermächtigung für die Abbuchung der Mitgliedsbeiträge.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Homberger Kulturring

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer: Rathausgasse 1

Postleitzahl und Ort: 34576 Homberg

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichten- den Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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 / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: _____

Wiederkehrende Zahlung JA

Einmalige Zahlung NEIN

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

Konto bei: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Kontodaten Homberger Kulturring e.V. • Rathausgasse 1 • 34576 Homberg

Kreissparkasse: DE51 5205 21540081001513 / BIC HELADEF1MEG

Volksbank: DE91 5206 2601 0000 0268 08 BIC: GENODEF1HRV