

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Kulturtheater Tutzing e.V.

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____
Straße, Hsnr. _____ PLZ, Ort _____
Telefon _____ E-Mail _____

Ich habe Kenntnis von der Satzung und Beitragspflicht genommen und erkenne diese an.

Mitgliedsbeitrag (jährlich) / Spende (einmalig)

(online Kästchen mit X ausfüllen)

30 € jährlicher
Mindest-Mitgliedsbeitrag

120 € jährlicher
Mitgliedsbeitrag

600 € jährlicher
Förder- Mitgliedsbeitrag

666 € einmalige Spende

_____ € einmalige Spende

Sepa-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Kulturtheater Tutzing e.V., Kirchenstraße 3, 82327 Tutzing
Gläubiger ID: _____ wird nach Vereinsgründung mitgeteilt
Mandatsreferenz: _____ vom Zahlungsempfänger auszufüllen

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Kulturtheater Tutzing e.V. Zahlungen von _____ aus dem Konto _____ als Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Kulturtheater Tutzing e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem _____, die Erstattung des belastenden Beitrags verlangen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung (Mitgliedsbeitrag) einmalige Zahlung (einmalige Spende)

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen _____

IBAN _____ BIC _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Datenschutz: Mir ist bekannt, daß der Verein Kulturtheater Tutzing e.V. meine o.g. Daten ausschließlich zu Vereinszwecken speichert und sie nicht an Dritte weitergibt. Eine Weitergabe der Daten erfolgt ausschließlich zu Vereinszwecken. Hiermit erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Diesen Bereich bitte nicht ausfüllen!