

Beitrittserklärung / Einzugsermächtigung

Hiermit bestätige ich meinen Beitritt zum „Kulturverein Schwarzenbach a. d. Saale e.V.“

Name : Vorname : Geb.:

PLZ/Wohnort : Straße :

Tel.: E-Mail :

Ich ermächtige Sie hiermit widerruflich, die zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit (01. April eines jeden Jahres) von meinem Konto einzuziehen.

Bank : Bankleitzahl :

Konto-Nr.: Kontoinhaber :

Mitgliedsbeitrag : € pro Jahr (siehe Beitragsordnung)

....., den Unterschrift.....

Bei Minderjährigen, Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

Formular in der Galerie abgeben oder per Post an den Kulturverein Schwarzenbach/S., Herrn Stephan Roth, Fletschenreuther Weg 7, 95 126 Schwarzenbach/Saale oder per E-mail: rudi.micha.roth@freenet.de

Beitragsordnung „Kulturverein Schwarzenbach a.d. Saale e.V.“

1. Jugendliche bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres, Schüler, Auszubildende Studenten und Zivil- oder Wehrdienstleistende, auf Antrag auch alle sozialen Härtefälle zahlen monatlich 1 € Mitgliedsbeitrag. Die Inanspruchnahme ist hierzu dem Vorstand mitzuteilen.
2. Erwachsene und juristische Personen zahlen mindestens 2 € monatlichen Mitgliedsbeitrag. Ehepartner zahlen den halben Mitgliedsbeitrag. Fördernde Mitglieder können einen beliebig höheren Mitgliedsbeitrag zahlen.
3. Die Mitgliedsbeiträge werden jährlich zum 1. April des laufenden Mitgliedsjahres eingezogen.