

Rückantwort

An
Kleinkunstkneipe Alte Post e.V.
Heidelberger Str.23
64395 Brensbach

Aufnahmeantrag

Ich möchte (bzw. wir möchten) Mitglied des Vereins "Kleinkunstkneipe Alte Post e.V." in Brensbach werden:

Bitte untenstehende Felder ausfüllen:

Name(n):	
Vorname(n):	
Straße:	
PLZ und Wohnort:	
Telefon:	
Fax:	
Email:	
Art der Mitgliedschaft:	<input type="checkbox"/> Nichtverdienende Einzelperson (2,50 Euro/mtl.) <input type="checkbox"/> Verdienende Einzelperson (5,-Euro/mtl.) <input type="checkbox"/> Ehepaare und Lebensgemeinschaften 6.- Euro/mtl.) <input type="checkbox"/> Familien - ab drei Personen- (7,50 Euro/mtl.) <input type="checkbox"/> Fördermitglied (10.- Euro/mtl.) <input type="checkbox"/> Sponsor (25,- Euro/mtl.)
Zahlungsweise:	<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich
Interesse an Mitarbeit:	<input type="checkbox"/> Programmteam <input type="checkbox"/> Bewirtschaftungsteam <input type="checkbox"/> Organisationsteam
Datum:	
Unterschrift:	X

Die Satzung und Geschäftsordnung des Vereins "Kleinkunstkneipe Alte Post e.V." in der jeweils gültigen Fassung erkenne(n) ich (wir) als verbindlich an. Diese werden auf Wunsch zugesandt.

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Tag des Anmeldedatums. Die Beendigung der Mitgliedschaft muß entsprechend §5(Abs.4) der Satzung schriftlich zum Ende eines Geschäftsjahres mit der Frist von 4 Wochen gegenüber dem Vorstand erklärt werden.

Entsprechend der Geschäftsordnung und der gewünschten Zahlungsweise kann der Verein meinen/unseren Mitgliedsbeitrag auf dem Wege des Einziehungsverfahrens von dem unten angegebenen Bankkonto abbuchen. Mit der Speicherung der Adressdaten in Datenverarbeitungsanlagen für die ausschließliche Verwendung zu Vereinszwecken erkläre ich mich (erklären wir uns) einverstanden.

Einzugsermächtigung (bitte unbedingt ausfüllen!)

Hiermit ermächtige ich den Verein Kleinkunst-Kneipe Alte Post e.V. in Brensbach, bis auf Widerruf von meinem/unserem Girokonto alle fälligen Leistungen (Mitgliedsbeitrag, Sonderleistungen usw.) für oben angegebene Mitgliedschaft mittels Lastschrift einzuziehen.

KontoinhaberIn:	
Name der Bank:	
Ort der Bank:	
Bankleitzahl:	
Kontonummer:	
Datum:	
Unterschrift:	X

Vielen Dank!