ANGERMUNDER Kulturkreis e.V.

# Beitrittserklärung

| | |
|---|---|
| Name | Vorname |
| Strasse/Nr | PLZ/Ort |
| Geburtsdatum | Beruf |
| Telefon | eMail |
| Partner/in | |
| Name | Vorname |
| Geburtsdatum | Beruf |

**Ich/wir bitte/n um Aufnahme in den Angermunder Kulturkreis e.V. und verpflichte/n mich/uns, den Beitrag gemäß der beschlossenen Beitragsordnung zu entrichten.**

| | |
|---|---|
| Ort | Datum |
| Unterschrift | Unterschrift/Partner/in |

## Ermächtigung zum Einzug des Beitrages durch Lastschrift

**Hiermit ermächtige ich/wir den Angermunder Kulturkreis e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Beitragszahlung bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos abzubuchen.**

| | | |
|---|---|---|
| Konto-Nr | BLZ | bei |
| Kontoinhaber | | |

**Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Eventuelle Stornierungskosten gehen zu meinen/unseren Lasten. Änderungen der Bankverbindung werden rechtzeitig mitgeteilt.**

| | |
|---|---|
| Ort/Datum | Unterschrift/Unterschriften |

Mitgliederbeitrag pro Jahr: Einzelmitglieder: 15,00€, Paare: 25,00€ (Beschluss der Mitgliederversammlung am 07.03.2006). Gemäß §6.2 der Satzung ist der Beitrag im ersten Quartal des Jahres fällig. Die Abbuchung erfolgt jeweils im März.

**Angermunder Kulturkreis e.V.**
**Am Angerfeld 26, 40489 Düsseldorf, Telefon: 0203 746247**