

Aufnahmeformular & SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit trete ich dem CulturClubMalsch e.V. bei.

Für mich entstehen keine weiteren Verpflichtungen. Meine Mitgliedschaft kann ich unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von einem Monat schriftlich kündigen. Ich ermächtige den CulturClubMalsch e.V., den Betrag von _____*€, jeweils am 23.09., einmal jährlich, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CulturClubMalsch e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

*30€ Einzel-, 45€ Familien-, 100€ Förderbeitrag.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE56CCM00000542161
Mandatsreferenz (Mitgliedsnr.) wird Ihnen mitgeteilt.

Name: _____

E-Mail: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Kontoinhaber: _____

Bank (BLZ/Name): _____

Geb-Datum: _____

Tel.: _____

IBAN: DE _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _

Datum & Unterschrift: _____