



Kulturkreis Kalkum e.V.

Beitrittserklärung

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ Ort: _____

geboren am: _____ Beruf: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Fax: _____

Partner/in

Nachname: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ Beruf: _____

Ich/Wir bitte/n um Aufnahme in den Kulturkreis Kalkum e.V. und verpflichte/n mich/uns, den Beitrag gemäß der jeweils gültigen Beitragsordnung zu entrichten. Mitgliedsbeitrag je Jahr: Einzelmitglieder: min. 15 €, Paare: min. 20 € (Beschluss der Mitgliederversammlung 06. April 2005) Der Beitrag ist im ersten Quartal des Jahres fällig.

Ich/Wir zahlen einen jährlichen Beitrag von € _____

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtigen ich/wir den Kulturkreis Kalkum e.V. widerruflich die jährlich fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem/ unserem Konto einzuziehen. Meine Kontoverbindung lautet:

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Einzug ab: _____

Ort, Datum

Unterschrift