



## Kulturkreis Beelen e.V.

### Beitrittserklärung / SEPA-Lastschriftmandat

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum  
**Kulturkreis Beelen e.V.**

Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Diese Mitgliedschaft gilt bis zum schriftlichen Widerruf.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Kulturkreis Beelen e.V. an.

**Unterschrift des Mitglieds:** \_\_\_\_\_

Ich möchte zukünftig meine Post per E-Mail erhalten.

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Kulturkreis Beelen e.V., den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kulturkreis Beelen e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Verein wird die Mitgliedsbeiträge zum 01. Oktober eines jeden Jahres meinem Konto belasten. Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt **18,00 €**. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende, verschiebt sich der Einzug auf den ersten folgenden Bankarbeitstag.

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-ID des Kulturkreis Beelen e.V.: DE43ZZZ00000671405**

**Mandatsreferenz: entspricht Ihrer Mitgliedsnummer**

**IBAN: DE87 4036 1906 0709 8055 00 Bank: Volksbank im Münsterland e.G.**

Bankverbindung des Mitglieds/ Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Datum/ Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag bitten wir an folgende Adresse zu senden:

Kulturkreis Beelen e.V.

z.H. Magdalene Höving

Ostenfelder Straße 17, 48361 Beelen

Tel.: 02586-8464

E-Mail: anna\_hoeving@web.de