

**Kulturverein e.V.**  
Hauptstraße 77  
82380 Peißenberg



## Beitrittserklärung zum Kulturverein e.V.

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße + Nr. \_\_\_\_\_

PLZ + Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag  
(min. 20 EUR) \_\_\_\_\_

### **Hinweis zur Beitragszahlung:**

Bitte füllen Sie zusätzlich zur Beitrittserklärung das SEPA-Lastschriftmandat vollständig aus und senden Sie es gemeinsam mit Ihrer Beitrittserklärung ein. Der Mitgliedsbeitrag wird unmittelbar nach Eingang der Unterlagen von Ihrem Konto eingezogen. In den Folgejahren erfolgt der Einzug jeweils zum 1. April automatisch.

### **Mitarbeit bei Veranstaltungen:**

Ich möchte bei Veranstaltungen des Kulturvereins mitwirken:                       Ja             Nein

### **Meine Interessen und Talente:**

Bitte teilen Sie uns mit, in welchen Bereichen Sie sich gerne einbringen möchten (z. B. Organisation, Technik, Gastronomie, Künstlerbetreuung, Dekoration):

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basislastschriftmandats

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:**

Kulturverein e.V.  
Hauptstraße 77  
82380 Peißenberg

**Name und Anschrift des Kontoinhabers:**

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE11ZZZZ00000139839

**Mandatsreferenz:**

Entspricht der Mitgliedsnummer

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Basislastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

### Wiederkehrende Zahlungen / Recurrent Payments

**IBAN:**

**Kreditinstitut:**

**BIC:**

**Ort:**

**Datum (TT.MM.JJJJ):**

**Unterschrift(en) des Kontoinhabers:**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben)  
über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.