

An

Kultur vor Ort Stöckheim-Leiferde e.V.

Romintenstr. 43

38124 Braunschweig

Ich möchte **Mitglied von Kultur vor Ort Stöckheim-Leiferde e.V.** werden und beantrage hiermit die **Aufnahme**. Die Vereinssatzung ist mir bekannt (nachzulesen auf der Website des Vereins: [www.kultur-vor-ort.de/impressum](http://www.kultur-vor-ort.de/impressum)). Bitte senden Sie mir die Aufnahmebestätigung.

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

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

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

Bitte auch die Rückseite ausfüllen!

## Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

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

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige Kultur vor Ort Stöckheim-Leiferde e.V., den **Mitgliedsbeitrag von 12 € pro Kalenderjahr** (1 € pro Monat) mittels **Lastschrift** von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von Kultur vor Ort Stöckheim-Leiferde e.V. auf mein/unser Konto bezogene Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die **Gläubiger-Identifikationsnummer** von „Kultur vor Ort Stöckheim-Leiferde e.V.“ lautet **DE82ZZZ00001980203**. Meine Mandatsreferenz-Nummer wird mir mit der Aufnahmebestätigung bekannt gegeben.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift : \_\_\_\_\_