

CULTURVEREIN HESSISCH OLDENDORF e. V.

c/o Stadtverwaltung
Marktplatz 13
31840 Hessisch Oldendorf

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum **Culturverein Hessisch Oldendorf e.V.**.
Die mir/uns ausgehändigte Satzung des Vereins erkenne(n) ich/wir an.

Name/Vorname/Firma	
Geburtsdatum	
Straße	
Postleitzahl, Wohnort	
Telefon, Fax, Mail	

Der Mitgliedsbeitrag pro Kalenderjahr beträgt (mindestens) 30 € für natürliche und juristische Personen.

Ort, Datum, Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Culturverein Hessisch Oldendorf e. V. den Jahresbeitrag per Bankeinzug von meinem/unserem Konto jeweils zum 1. Quartal einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Jahresbetrag: _____ €

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum, Unterschrift