

## KULTURRING ALLENDORF/LUMDA e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00000059261

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Kulturring Allendorf/Lumda e. V.

Der Mitgliedsbeitrag ist derzeit auf 3,00 € im Jahr festgesetzt.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Kulturring Allendorf/Lumda e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kulturring Allendorf/Lumda e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_  
BIC

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Bitte 2x ausdrucken und ausfüllen.

Original-Formular bitte zurück an: KULTURRING ALLENDORF/LUMDA e. V.

Kopie für Mitglied