

## Mitgliedsantrag Kulturhof Flensburg e. V.

Name, Vorname, Organisation	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	
Telefon	
E-Mail-Adresse	

Ich beantrage die Aufnahme in den **Kulturhof Flensburg e. V.** ab dem \_\_\_\_\_

- als   o Reguläres Mitglied (*mindestens 24 € Jahresbeitrag, nur für natürliche Personen*)  
      o 24 Euro   o 60 Euro   o 100 Euro   o anderer selbstgewählter Jahresbeitrag  
      o Fördermitglied (*mindestens 100 € Jahresbeitrag, auch für juristische Personen, Fördermitglieder haben kein Stimmrecht und kein aktives oder passives Wahlrecht.*)

Jahresbeitrag: \_\_\_\_\_ € (fällig zum 1.4. jeden Jahres)

Ort, Datum, Unterschrift (des gesetzlichen Vertreters)

\_\_\_\_\_

---

### SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ00001998254

IBAN: DE50217500000165095746 NOSP A Flensburg Kulturhof Flensburg e. V.

Mandatsreferenz: Jahresbeitrag – Mitglieds-Nr.

Ich ermächtige den Verein **Kulturhof Flensburg e. V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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: \_\_\_\_\_ Konto-InhaberIn: \_\_\_\_\_

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

Die Daten werden während der Mitgliedschaft zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern gespeichert. Damit bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) Unterschrift (des gesetzlichen Vertreters)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)