

Beitrittserklärung

hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **KulturCampusDreieich e.V.**

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Geburtsdatum

eM@il

Mobil

Festnetz

DE / _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ /

IBAN

Ich stimme zu, dass der Jahresbeitrag in Höhe von 15€ jährlich (zum 1.Juni des Jahres) von o.g. Konto abgebogen wird.

der Betrag darf bereits im Jahr meines Eintritts in voller Höhe eingezogen werden

der Betrag soll im Jahr meines Eintritts anteilig, (1,25€/Monat) entsprechend der verbleibenden Monate, eingezogen werden

Mit den mir vorliegenden Vereinsstatuten erkläre ich mich durch meine Unterschrift einverstanden. Die Mitgliedschaft besteht fortdauernd. Eine Kündigung muss 3 Monate vor Jahresende schriftlich erfolgen und wird dann zum Jahresende gültig. Für meine stets aktuellen (Kontakt-) Daten trage ich selbst Sorge und informiere den Verein entsprechend.

Ort

Datum

Unterschrift