

# Kulturverein Staffel e.V.

Vorsitzende: Rita Schäfer, Koblenzer Str. 97a, 65556 Limburg-Staffel



---

## Beitrittserklärung

Name/Titel: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Beitrittsdatum: \_\_\_\_\_

Ist ein Lebenspartner bereits im Verein? Ja \_\_\_\_\_ Nein \_\_\_\_\_

Wenn ja, wer? \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich bereit:

- a) Die Satzung des Vereins anzuerkennen
- b) Mindestens 1 Jahr Mitglied zu bleiben
- c) Den jeweils gültigen Jahresbeitrag zu entrichten, z.Zt.  
17,- Euro Erwachsene Einzelperson  
14,- Euro/Erwachsener Partnerbeitrag (eingetragene Lebensgemeinschaft)
- d) Ich erkenne die Datenschutzerklärung (gemäß DSGVO) des Kulturvereins Staffel an.

Ort/Datum

Unterschrift  
Ggf. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Kulturverein Staffel e. V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (unser) Kreditinstitut an, die von Kulturverein Staffel e. V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bankbezeichnung: \_\_\_\_\_

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

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

e-mail: [info@kulturverein-Staffel.de](mailto:info@kulturverein-Staffel.de) Internet: [www.Kulturverein-Staffel.de](http://www.Kulturverein-Staffel.de)

Bankverbindung: Kreissparkasse Limburg IBAN: DE60 5115 0018 0011 0001 55 BIC: HELADEF1LIM