

# 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