



# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt als Mitglied im Dachverband Kultur Sundern e.V.

Meine/unsere Mitgliedschaft beginnt am: \_\_\_\_\_

Einzelmitglied     Verein, Initiativen, Gruppierungen o.ä.     Unternehmen, Betriebe, Firmen

**12,00 Euro\*** / Einzelmitglied,                      **20,00 Euro\*** / Vereine, Initiativen, Gruppierungen o.ä.

**50,00 Euro\*** / Unternehmen, Betriebe, Firmen

**\*Die Beiträge verstehen sich als Mindestbeiträge.**

**Gerne können Sie die Arbeit des Dachverbandes durch einen höheren, von Ihnen festgesetzten Beitrag, zusätzlich unterstützen.**

Mein/ unser gewünschter Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich: \_\_\_\_\_ Euro

## Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen

Einzelmitglied     Verein, Initiative, Gruppierung o.ä.     Firma / Verband

\_\_\_\_\_  
Name Verein/Firma/Verband usw.

\_\_\_\_\_  
Name (Einzelmitglied oder geschäftsführende/r Vertreter/in)

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Telefon

Durch meine Unterschrift erkenne/n ich/wir die Satzung des Vereins an.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift ( Mitglied / geschäftsführende/r Vertreter/in)

Dachverband Kultur Sundern e.V. c/o Anne Knapstein, Hauptstraße 101, 59846 Sundern, Tel.: 0171 120 47 16

**Dachverband-Kultur-Sundern@gmx.de** Bankverbindungen:

IBAN: DE38 4666 0022 1101 5160 00 BIC: GENODEM1NEH Volksbank Sauerland eG,

IBAN: DE71 4665 0005 0003 0434 78 BIC: WELADED1ARN Sparkasse Arnberg-Sundern

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Dachverband Kultur Sundern e.V. widerruflich, die von uns zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname des Kontoinhabers/des Kontobevollmächtigten

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort des Kontoinhabers

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift ( Mitglied / geschäftsführende/r Vertreter/in)