

Beitrittserklärung



Kultur- und Festspielverein Aidenbach e.V.

Vorsitzende

Nicole Plattner

Tel. 08543-917340

Mail: kufaidenbach@gmail.com

Steuernummer: 153/109/61571

Hiermit beantrage ich,

* Name / Vorname

* Anschrift

* Postleitzahl

* Wohnort

* Geburtsdatum

* E-Mail-Adresse

* Telefonnummer

(für WhatsApp-Gruppe wird die Handynummer benötigt)

den Beitritt zum „Kultur- und Festspielverein Aidenbach“

Erteilung eines SEPA-Mandats / Einzugsermächtigung

Hiermit gestatte ich dem KuF Aidenbach (jederzeit und widerruflich), den Mitgliedsbeitrag (nachfolgend aufgeführt) einmal jährlich von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Betrag siehe unten.

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

- Ich zahle den Standard-Jahresbeitrag in Höhe von 10,00 € pro Jahr
- Ich möchte den Verein fördern und zahle einen freiwilligen Jahresbeitrag in Höhe von _____ €
- Wir zahlen den Familienbeitrag in Höhe von 15,00 € pro Jahr.
- Ich bin unter 16 und daher beitragsfrei

- Ich stimme den Datenschutzerklärungen und Bildveröffentlichung des „KuF Aidenbach“ zu, und habe die Richtlinien auf der Homepage des Vereins gelesen.

_____, den _____
Ort Datum

(bei minderjährigen Mitgliedern bitten wir um die Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Bankverbindung: Raiffeisenbank Vilshofener Land e.G. * **IBAN:** DE58 7406 2490 0003 2742 84 * **BIC:** GENODEFVIR