

# Antrag auf Mitgliedschaft

Abgabe beim Vorstand  
\* freiwillige Angaben



## Pflichtangaben:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort, Straße: \_\_\_\_\_

Telefon\*: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse\*: \_\_\_\_\_

Ich interessiere mich besonders für folgende Vereinsziele\*:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit: **15 € je Einzelperson bzw**  
**25 € je Familie**

Der Mitgliedsbeitrag wird per Bankeinzug eingehoben.

Familienmitglieder  
Vorname(n)

Name

Geburtsdatum

Familienmitglieder Vorname(n)	Name	Geburtsdatum
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## BANKEINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich bevollmächtige hiermit den Kulturkreis Eppenschlag e. V. bis auf Widerruf den jeweils gültigen Jahresbeitrag von nachstehendem Konto abzubuchen.

**Bankinstitut:** \_\_\_\_\_

**IBAN** \_\_\_\_\_

**BIC** \_\_\_\_\_

-----  
Eppenschlag, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*