Beitrittserklärung für eine	'ittserklärung für eine □ Familienmitgliedschaft ** (Jahresbeitrag 22,00 €)				
	☐ Einzelmitglied	schaft (Jahresbe	itrag 15,00 €)		
lch erkläre meinen Beitritt zu	m Kulturverein B	Birkenau e.V.			
Name	Vorname	Vorname Geburtsdatum		Tel. Nummer	
PLZ, Ort, Straße und Hausnummer				 -Adresse	
Bei der Familienmitgliedscha ** Eheleute und Partner*Innen in Lebensgeme					
Name	Vorname		 Geburtsdatum		
Name	Vorname		Geburtsdatum		
Name		name	Geburtsdatum		
Der Mitgliedsbeitrag wird jährlid	ch per Abbuchung	erhoben.			
Einzugsermächtigu	ıng				
Hiermit ermächtige ich d (z.B. Mitgliedsbeitrag, Kursbeitrag zu				räge	
bei Fälligkeit von meiner	n Konto IBAN:				
genaue Bezeichnung d	es kontoführenden Kr	reditinstituts			
Name des Kontoinhabers					
mittels Lastschrift einzuz Wenn mein Konto die erforderliche Deckt zur Einlösung. Eventuell entstehende Rü	ung nicht aufweist, beste			keine Verpflichtu	
Ort, Datum					
Unterschrift Mitglied		Unterschrift Konto	 pinhaber (falls abweichend)		

Übermittlung per E-Mail: <u>kulturverein-birkenau@gmx.de</u> oder Übermittlung per Post: Kulturverein Birkenau e.V., Neckarstr. 10, 69488 Birkenau