

Kulturförderverein  
Dreieinigkeitskirche  
Zeulenroda e.V.



## Beitrittserklärung

Nachname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Straße, Nr.	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>		
Ort	<input type="text"/>		

Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt 12,- €, zahlbar per Überweisung (Kontoverbindung siehe unten) oder mittels Einzug per Lastschrift (dann bitte das nachfolgende SEPA-Lastschrift-Mandat ausfüllen).

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum  
Kulturförderverein Dreieinigkeitskirche Zeulenroda e.V.!

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort	Datum	Unterschrift des Antragstellers

Die Beitrittserklärung senden Sie bitte an: Kulturförderverein Dreieinigkeitskirche Zeulenroda e. V., Kirchstraße 17, 07937 Zeulenroda-Triebes.

Telefon 03 66 28-8 22 62, [www.dreieinigkeitskirche-zeulenroda.de](http://www.dreieinigkeitskirche-zeulenroda.de)  
Volksbank Vogtland eG: IBAN: DE96870958245009569008, BIC: GENODEF1PL1

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-ID	<input type="text" value="DE02ZZZ00000397245"/>	Mandatsreferenz	<input type="text" value="wird separat mitgeteilt"/>
IBAN	<input type="text"/>		
BIC	<input type="text"/>		
Bankname	<input type="text"/>		

Ich ermächtige den Kulturförderverein Dreieinigkeitskirche Zeulenroda e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kulturförderverein Dreieinigkeitskirche Zeulenroda e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Hinweis

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort	Datum	Unterschrift des Antragstellers

