

## **BEITRITTSERKLÄRUNG**

Ich möchte dem Verein „Natur und Kultur Carlshöhe e. V.“ beitreten.

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

eMail

Geburtstag

Künstler (ja oder nein)

Markieren Sie bitte Ihre Interessen an folgenden NaKu-Projekten:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> <b>B</b> (Bewegung, Entspannung)                     | <input type="radio"/> <b>L</b> (Literatur – Wortraum)               |
| <input type="radio"/> <b>eA</b> (Arbeiten im eigenen oder offenen Atelier) | <input type="radio"/> <b>M</b> (Musik)                              |
| <input type="radio"/> <b>FF</b> (Fantasie an Fäden)                        | <input type="radio"/> <b>N</b> (Natur)                              |
| <input type="radio"/> <b>J</b> (Jugend und Kinder)                         | <input type="radio"/> <b>O</b> (Organisation, Verwaltung, Beratung) |
| <input type="radio"/> <b>K</b> (Kunst)                                     | <input type="radio"/> <b>Ö</b> (Öffentlichkeitsarbeit)              |
| <input type="radio"/> <b>Kg</b> (Kurse geben wollen)                       | <input type="radio"/> <b>S</b> (Schauspiel)                         |
| <input type="radio"/> <b>Kn</b> (Kursangebote nutzen wollen)               | <input type="radio"/> <b>sB</b> (Soziale Beziehung)                 |
| <input type="radio"/> <b>Kr</b> (KRENATUR – Mensch im Einklang)            |   |

Hiermit ermächtige ich den Verein „Natur und Kultur Carlshöhe e. V.“ bis auf schriftlichen Widerruf, den von mir/uns zu entrichtenden

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> Jahresbeitrag in Höhe von 30,- Euro pro Person | <input type="radio"/> Sozialer Jahresbeitrag von 10,- Euro pro Person |
|--|---|

bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem/unserem Konto

Sepa-Lastschriftsmandat

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

BIC

einziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein auf meinem/unseren Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kosten für deckungslose Aufträge gehen zu meinen/unseren Lasten.

Die Mandatsreferenz wird mir/uns separat mitgeteilt.

Datum

Unterschrift