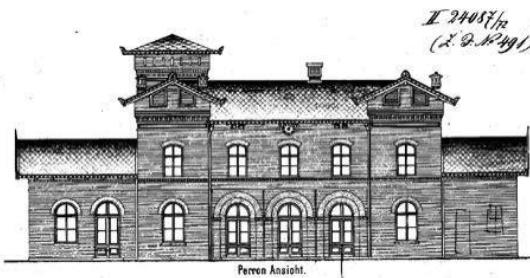


# Kulturbahnhof Hitzacker – KuBa e.V.



Ich komm mit - Ich mach KuBa

## BEITRITSERKLÄRUNG

Ich will dabei sein und beantrage die Mitgliedschaft im Kulturbahnhof Hitzacker – KuBa e.V. als:

- aktives Mitglied  
 förderndes Mitglied

(über Beitragsanträge entscheidet die nächste Mitgliederversammlung)

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

Email: \_\_\_\_\_

Zur Mitgliederversammlung wird per Email eingeladen.

- Ich möchte in den Email Verteiler **wir@kuba-ev.de** aufgenommen werden.

Der **Mitgliedsbeitrag** beträgt für

	monatlich	jährlich
<input type="checkbox"/> Mitglieder	6,00 €	72,00 €
<input type="checkbox"/> Familien	10,00 €	120,00 €
<input type="checkbox"/> Schüler	kein Beitrag	

- Ich zahle den Mitgliedsbeitrag per Lastschrifteinzug (siehe Rückseite)

- Ich zahle den Mitgliedsbeitrag auf das Konto IBAN: DE17258501100230230716 selber ein.

- Ich möchte eine Spendenbescheinigung für die Mitgliedsbeiträge.

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Anschrift und Email im internen KuBa-Verteiler aufgenommen und den Mitgliedern bekanntgegeben werden.

Die Satzung habe ich auf der homepage [www.kuba-ev.de](http://www.kuba-ev.de) zur Kenntnis genommen.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

bei Minderjährigen die Unterschrift der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

**Kulturbahnhof Hitzacker – KuBa e.V.**  
**Am Bahnhof 6, 29456 Hitzacker (Elbe)**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE56ZZZ00002061860  
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Kulturbahnhof Hitzacker – KuBa e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kulturbahnhof Hitzacker – KuBa 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. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (Name und BIC)

D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_  
**IBAN**

---

Datum, Ort und Unterschrift

---

(Zutreffendes bitte ankreuzen.)