

# Beitrittsantrag zum Verein „Kulturbahnhof Weiterstadt e.V.“



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein Kulturbahnhof

Weiterstadt e.V. und erkenne die gültigen Vereinsstatuten als bindend an.

Grundlage der Mitgliedschaft sind aktuelle gültige Satzung und Beitragsordnung

(Wurde übergeben oder als Anlage)

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_

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

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

*(Nur vom Verein auszufüllen)*

Beitrittsdatum: \_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

## Art der Mitgliedschaft

Ich/Wir treten dem Kulturbahnhof Weiterstadt e.V. wie folgt bei (zutreffendes bitte ankreuzen):

Normale Mitgliedschaft	60,- €	(5,- € / Monat)	<input type="checkbox"/>
Studierende, Auszubildende*	30,- €	(2,50 €/Monat)	<input type="checkbox"/>
Juristische Personen	600,- €	(50,- € / Monat)	<input type="checkbox"/>

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Verein Kulturbahnhof Weiterstadt e.V. *jährlich* am 15. Januar Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Kulturbahnhof Weiterstadt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsempfänger: Kulturbahnhof Weiterstadt e.V. Bahnhof Str. 2,  
64321 Weiterstadt

### Mandatsreferenz: *Mitgliedsnummer des neuen Vereinsmitglieds - Mitgliedsbeitrag*

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.

<b>IBAN</b>	<input type="text"/>
<b>BIC</b>	<input type="text"/>
<b>Bank</b>	<input type="text"/>

### Überweisung:

Ich überweise den Betrag jährlich zum 15.01. an:

**Empfänger:** Kulturbahnhof Weiterstadt e.V. **VR 83826**  
**Bank:** Frankfurter Volksbank  
**BIC:** FFVBDEFFXXX  
**IBAN:** DE16 5019 0000 6002 0667 08

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

**Datum/Ort:** \_\_\_\_\_

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

Das ausgefüllte Formular bitte auf dem Postweg an die folgenden Adresse zurück senden oder einem KuBa Mitglied mitgeben.

**Werner Glaser**

**Außenring 5**

**64331 Weiterstadt**

\* Hinweis:

Die ermäßigte Beitragsform muss beantragt und mit einem gültigen Studentenausweis oder einem Ausbildungsvertrag im Original nachgewiesen werden. Der Vorstand entscheidet über die Einstufung im Rahmen der von der Mitgliederversammlung vorgegebenen Beträge.