

Beitrittserklärung

zum



Pappeldamm 79 38239 Salzgitter ☎ (0 53 41) 26 43 24 Fax (0 53 41) 90 25 31
Email: u.heilshorn@gmx.de

Ich/Wir _____
Name _____ Vorname _____

Name _____ Vorname _____

PLZ _____ Wohnort _____

Straße, Hausnummer _____ Telefon _____

Email: _____

erkläre(n) mit Wirkung vom _____ meinen/unseren Beitritt zum SteterKult e.V.

Salzgitter, den _____

Unterschrift(en)

Jahresbeitrag für Erwachsene 24,-€;
für Ehepaare 36,-€

Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum Jahresende möglich. Sie ist bis zum 30.09. eines
Jahres schriftlich der Geschäftsstelle mitzuteilen.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den SteterKult widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden
Zahlungen zu Lasten meines/unseres Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

() **Mitgliedsbeitrag**

Kontoinhaber _____
Kontonummer _____ BLZ _____
Kreditinstitut _____
IBAN _____
BIC _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des
kontoführenden Institutes (s.o.) keine Verpflichtung der Einlösung.

Salzgitter, den _____

Unterschrift(en)