



MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im deutsch-italienischen Kulturverein Pinocchio e. V.

NAME, VORNAME:.....

STRASSE, HAUSNUMMER:

PLZ, ORT:

TELEFON: E-MAIL:.....

GEBURTSDATUM:.....

Jahresbeitrag

- Vollmitglied 25,- Euro
- Familienbeitrag 40,- Euro
- Kinder (bis einschl. 14 Jahre) 10,- Euro

Die Beiträge sind **jährlich zum 01. Oktober** zu entrichten. Sie werden über eine zu erteilende Einzugsermächtigung abgebucht.
Die Mitgliedschaft kann jederzeit fristlos gekündigt werden.
Die Satzung des Kulturvereins ist jederzeit im unser Vereinslokal einsehbar.

ORT, DATUM UNTERSCHRIFT:.....

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Deutsch -Italienischen Kulturverein Pinocchio e.V. den Jahresbeitrag per Lastschrift einzuziehen
Gläubiger-Identifikationsnummer:
Mandatsreferent: Mitgliedsbeitrag

NAME DES KONTOINHABERS:

IBAN:..... BIC:

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.

DATUM, ORT..... UNTERSCHRIFT:.....

Ich bin damit einverstanden, per E-Mail über alle Termine und Neuigkeiten informiert zu werden.