

# AUFNAHMEANTRAG



Hiermit beantrage ich,

\_\_\_\_\_  
(Vorname, Name)

\_\_\_\_\_  
(Geburtstag)

wohnhaft in

\_\_\_\_\_  
(Straße)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Wohnort)

Telefon

\_\_\_\_\_  
(Festnetz)

\_\_\_\_\_  
(mobil)

Email

\_\_\_\_\_  
(Emailadresse)

die Aufnahme als

ordentliches (**aktives**) Mitglied / **Fördermitglied**  
(Nichtzutreffendes streichen)

in den Kulturförderverein Nordstadt e.V. (bitte alle Felder ausfüllen!!). Der Status „aktive Mitgliedschaft“ kann erst später und nur durch aktives Mitwirken im Verein erworben werden. Ich kenne den Inhalt der Satzung und bin mit ihrer Geltung einverstanden.

Im Falle meiner Aufnahme zahle ich einen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

- 30 €. (aktiv; voller Beitrag)
- 20 €. (aktiv; Schüler, Studenten, Arbeitslose; bitte Beleg beifügen)
- 0 €. (Kinder bis einschließlich 14 Jahre – Stichtag 1.1.)
- \_\_ €. (Fördermitglied; empfohlen: 30 € / 20 €)

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich bin damit einverstanden, Rundbriefe des Vereins per Email zu erhalten (ggf. streichen).

**Ich erkläre mich damit einverstanden, den Mitgliedsbeitrag per Einzugsermächtigung von meinem Konto abbuchen zu lassen und verpflichte mich, jede Änderung der Kontoverbindung unverzüglich dem Vorstand des Vereins anzuzeigen.**

Für Mitglieder, die **aktiv** sein möchten: Ich erkläre mich dazu bereit, im Bereich

- B**aumaßnahmen
- W**erbung/Flyer
- V**erwaltung
- T**heke/Kasse
- O**rga/Veranstaltungen
- \_\_\_\_\_  
(Sonstiges; bitte eintragen)

mitzuhelfen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift d. AntragstellerIn)

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Kulturförderverein Nordstadt e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

Vorname	Name
Adresse	Kreditinstitut
Kontonummer	BLZ

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zu Einlösung. Hierdurch entstehende Kosten (Stornierungsgebühren etc.) übernehme ich. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift d. Kontoinhaberin)