

Beitrittserklärung

Ich möchte ab Mitglied im Kulturkreis Schriesheim e.V. werden.

Name, Vorname	Geburtsdatum
PLZ/Ort	
Straße	
Telefon /Mobil	Beruf
E-mail	

Weitere Mitglieder (Familie)

Name, Vorname	Geburtsdatum
Name, Vorname	Geburtsdatum
Name, Vorname	Geburtsdatum
Name, Vorname	Geburtsdatum

Mitgliedsbeitrag im Jahr: Einzelmitglied € 25,--
 Ehepaar/Familie € 30,--
 Korporatives Mitglied € 55,--

Ich/wir wurde/n geworben von KKS-Mitglied:

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Kulturkreis Schriesheim e.V. widerruflich den Mitgliedsbeitrag von meinem Girokonto per Lastschrift einzuziehen.

Gläubiger-ID des KKS: DE18ZZZ00001220972

IBAN: _____

Datum _____ Unterschrift _____