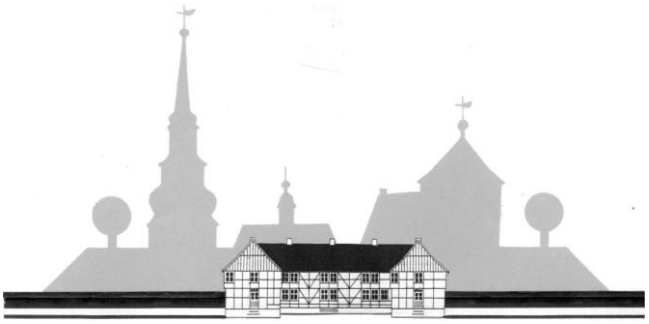
Kulturkreis Stade e.V.
Johanniskloster
Johannisstr. 3, 21682 Stade
Telefon 04141/2315
kulturkreis-stade@ewetel.net
www.kulturkreisstade.de
Bürozeiten Di. und Do. 10.00 – 12.00 Uhr



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Kulturkreis Stade e.V., Johannisstr. 3, 21682 Stade**

ab (Eintrittsdatum): .....

Name, Vorname: .....

Straße: .....

PLZ Ort: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon: .....

E-Mail-Adresse : .....

.....
Datum Unterschrift neues Mitglied

☐ SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:DE56ZZZ00000472903
Mandatsreferenz: (Wird vom Kulturkreis Stade e.V. ausgefüllt.)

Ich ermächtige den Kulturkreis Stade e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kulturkreis Stade e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.
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.

Name, Vorname: .....
(des Kontoinhabers)

IBAN: DE.....

BIC: .....

.....
Datum Unterschrift Kontoinhaber

Der Jahresbeitrag pro Kalenderjahr beträgt: Erwachsene 36,00 € (ab 01.01.2024:48,00 Euro), Jugendliche 5,00 €