



59494 Soest, Ulrichertor 4
Tel.:02921/31101, Fax: 02921/31103
Trägerverein: Kulturhaus „Alter Schlachthof“ e.V.

Beitrittserklärung für den Verein Kulturhaus „Alter Schlachthof“ e.V.

Hiermit erkläre ich meine/unsere Mitgliedschaft im Verein Kulturhaus „Alter Schlachthof“ e.V.

.....
(Name) (Vorname) (Beruf)
.....(Anschrift)
.....
(Tel.-Nr.) (Alter) (Datum) (Unterschrift) bei Minderjährigen
der/die gesetzliche VertreterIn

Bei juristischen Personen (Vereine, Firmen etc)

.....
(Name des Vereins, der Firma, etc)
.....
(Anschrift)
.....
(Tel.-Nr) (Datum) (Unterschrift)

Mitgliedsbeiträge

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich mindestens 30,00 Euro.

Der ermäßigte Mitgliedsbeitrag (für SchülerInnen, StudentInnen, RentnerInnen, Erwerbslose) beträgt jährlich mindestens 18,00 Euro.

Der Austritt aus dem Verein kann jederzeit schriftlich ohne Vorankündigung erfolgen.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Verein Kulturhaus „Alter Schlachthof“ e.V. den Mitgliedsbeitrag für den Verein in Höhe vonEuro pro Jahr, von meinem /unserem Konto abzubuchen.

Meine Bankverbindung: Bank:.....
BLZ:.....
Konto-Nr.:.....

Ort/Datum: Unterschrift:.....
Sollte mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.