

# Beitrittserklärung

an  
**Stephanie Weltrich-Streit**  
**Obere Hauptstr.4**  
**85456 Wartenberg**  
**Tel. 08762/1212 Fax 08762/3724**

Ich erkläre hiermit, Mitglied des **KulturMarkt Wartenberg e.V.** zu werden und einen Jahresbeitrag von derzeit € 30,- zu bezahlen.

Name	_____	
Vorname	_____	
Straße	_____	
PLZ/Ort	_____	
Telefon	_____	e-mail _____
Zahlung	<input type="radio"/> Bankeinzug	<input type="radio"/> Überweisung
Datum	_____	Unterschrift _____

Ich bin mit der Zusendung von Informationen rund um den **KulturMarkt Wartenberg e.V.** einverstanden.

**Zahlungsempfänger KulturMarkt Wartenberg e.V.**

**Bankverbindungen:**

VR-Bank Erding eG                      IBAN: DE39 7016 9605 0000 8347 77 BIC: GENODEF1ISE  
Sparkasse Wartenberg                IBAN: DE39 7005 1995 0000 5130 51 BIC: BAYLADEM1ERD

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir\* Sie bis auf schriftlichen Widerruf, die von mir/uns\* zu entrichtenden Zahlungen wegen

**Beitrag zum KulturMarkt Wartenberg e.V.** bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres

Girokontos Nr. \_\_\_\_\_ bei Geldinstitut \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser\* Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

\*: Nichtzutreffendes bitte streichen

**Stand 10/2019**