

Beitrittserklärung Kulturschmiede Sassenburg (KusS) e. V.



Hiermit beantrage ich meinen Beitritt in die Kulturschmiede Sassenburg (KusS) e.V.

Firma / Institution: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtstag: _____

Mitgliedsnummer: _____ Mandatsreferenz: _____

(werden vom Verein vergeben)

Eine Mitgliedschaft im Verein ist ab 16 Jahren möglich.

Ab 18 Jahre wird ein Mitgliedsbeitrag in Höhe von 24 €/Jahr erhoben.

Der Beitrag ist zum 01.07. eines Jahres, bei Neumitgliedern für das laufende Jahr innerhalb von 1 Monat nach Aufnahme fällig. Die Kündigungsfrist beträgt einen Monat zum Jahresende.

Eine anteilige Erstattung des Jahresbeitrages im Falle der Beendigung der Mitgliedschaft erfolgt nicht.

Datum, Ort

Unterschrift

(unter 18 Jahre Unterschrift des gesetzl. Vertreters)

Die Beitrittserklärung senden Sie bitte zusammen mit dem SEPA-Lastschriftmandat an:

Kulturschmiede Sassenburg e. V., Schatzmeister Dr. Oskar Ries, Eichenkamp 23,
38524 Sassenburg
oder per Email an: info@kulturschmiede-sassenburg.de