



# Beitrittserklärung

zum Kulturkreis Berner Schloss e.V.

Familienname:.....

Vorname:.....

ggfs. Vor- u. Zuname des Partners/ der Partnerin: .....

Straße:.....

PLZ, Ort:.....

Telefon:.....

e-Mail:.....

Der Verein ist gemeinnützig. **Beiträge und Spenden können von der Steuer abgesetzt werden.**

Ich habe die Satzung zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung vom Kulturkreis Berner Schloss gespeichert und verarbeitet werden.

---

Ort, Datum

Unterschrift

## **Einzugsermächtigung:**

Dieses Mandat ermächtigt den Zahlungsempfänger, den fälligen Betrag vom Zahlungspflichtigen einzuziehen, gleichzeitig wird die Bank des Zahlungspflichtigen mit der Einlösung der Lastschrift beauftragt. Es handelt sich um einen jährlich wiederkehrenden Betrag

Ich bin einverstanden, dass ab dem \_\_\_\_\_ mein Jahresbeitrag in Höhe von

- 20 EUR Einzelperson
- 30 EUR Ehepaare/ Paare
- zusammen \_\_\_\_\_ EUR (wenn Sie etwas mehr geben möchten)

bis auf Widerruf, jährlich im Voraus, von meinem Konto abgebucht wird.

Dieser Betrag kann bis zu 8 Wochen nach Einzug zurückgeholt werden.

IBAN.: DE.....(finden Sie z.B. auf Ihren Konto-Auszügen)

Kreditinstitut: .....

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE31KBS00001204248

---

Ort, Datum

Unterschrift