



Mitgliedsantrag

Kulturell Alternatives Zentrum Herne e.V.
Postfach 10 11 30

44601 Herne

Der Mindestbeitrag pro Monat und Mitglied liegt bei 3,-Euro. Ich kann die Mitgliedschaft im KAZ Herne jederzeit kündigen. Bereits im Voraus gezahlte Beiträge werden allerdings nicht zurück erstattet.

Hiermit erkläre ich, _____, meinen Beitritt als Fördermitglied zum Kulturell Alternativen Zentrum Herne und unterstütze die Ziele und Vorhaben gemäß §2 der Satzung.

_____ Datum, Unterschrift

- DAUERAUFTRAG** (Bankdaten s.u.)
 EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Mein Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ Euro, wird erstmals am _____ fällig.
Der genannte Betrag darf monatlich von dem folgenden Konto abgebucht werden:

Name u. Ort des Kreditinstitutes (Einzugserm.) _____
Bankleitzahl des Kreditinstitutes (Einzugserm.) _____
Kontonummer (Einzugsermächtigung) _____
Name _____
Straße _____
Postleitzahl und Ort _____
Email-Adresse _____
Beruf _____
Geburtsdatum _____

_____ Datum, Unterschrift

_____ ggf. Unterschrift des Erziehungsberechtigten