

Beitrittserklärung

Ich/Wir melde/n mich/uns für den Kulturverein Schöppenstedt als ordentliche/s Mitglied/er an und verpflichte/n mich/uns zu einem regelmäßigen Jahresbeitrag von € 30,-*)

Ich/Wir bitte/n um Bankeinzug

Bankkonto.....

.....

....., den.....

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)

Genaue Adresse (bitte in Blockschrift gut lesbar schreiben)

Name

Straße/Nummer

PLZ/Ort

Beruf

Email

Anmeldung Kinder – **bitte mit Geburtsdatum** –

.....

.....

- | | | |
|-----|--|--------|
| *) | Mindestjahrsbeitrag augenblicklich lt. Beschluss | |
| | Der Jahresversammlung | 30,- € |
| | Schüler / Studenten | 15,- € |
| | Vereine / Gruppen | 65,- € |
| **) | Familienbeitrag siehe Rückseite | 60,- € |

**) Familienbeitrag

Wenn aus einer Familie zwei Erwachsene den vollen Mitgliedbeitrag entrichten, so haben alle Kinder der Familie bis zum vollendeten 18. Lebensjahr das Recht auf kostenfreie Mitgliedschaft

Alleinerziehende haben das Recht auf kostenfreie Mitgliedschaft Ihrer Kinder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr, wenn ein Erwachsener den vollen Mitgliedsbeitrag entrichtet

Die Mitgliedschaft, auch die kostenfreie, muss beantragt werden