



Ammersbeker Kulturkreis e.V.

z.H. Frau Gaby Brockmann
Wulfsdorfer Weg 4 b, 22949 Ammersbek

Aufnahmeantrag

_____, _____
Name Vorname

_____, _____
Geburtstag Telefon

Anschrift

eMAIL

Eintrittsdatum

Jahresbeitrag (mind. 16,- €)

Wenn kein Einzug gewünscht wird, überweisen Sie bitte den Beitrag im Eintrittsmonat und in den Folgejahren bis zum 1. April und lassen die folgenden Zeilen unausgefüllt. Vielen Dank.

Ich bestätige, dass ich von der Datenschutzerklärung und der Vereinssatzung für die Mitgliedschaft Kenntnis genommen habe.

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen auch Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten.)

Ich bin damit einverstanden, dass der Beitrag bis auf Widerruf vom Ammersbeker Kulturkreis jährlich durch Bankabruf eingezogen wird.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00000681452

Kontoinhaber

Bank

IBAN

BIC

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen auch Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten.)