



Kulturelles Zentrum der Hazara_Steiermark

Beitrittserklärung - Religion

An
Kulturelles Zentrum der Hazara_Steiermark
Eggenberger Gürtel 9
8020 Graz

Ich erkläre hiermit den Beitritt zum Verein „Kulturelles Zentrum der Hazara_Steiermark“:

Zuname, Vorname, akad. Grad:

Adresse (Str., Nr.):

Postleitzahl, Ort:

Tel. Nr.:

E-Mail:

Daten der Kinder

1. Kind

Vorname, Nachname:

Geburtsdatum:

2. Kind

Vorname, Nachname:

Geburtsdatum:

3. Kind

Vorname, Nachname:

Geburtsdatum:

4. Kind

Vorname, Nachname:

Geburtsdatum:

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Bei Beitritt während des Kalenderjahres wird der anteilige Beitrag, zuzüglich einer Aufnahmegebühr in Höhe eines Monatsbeitrages, sofort fällig. Das Mitglied verpflichtet sich, Kosten die dem Verein durch nicht eingelöste Lastschriften oder Adressenänderungen entstehen, zu übernehmen. Änderungen des Kontos bzw. der Adresse sind dem Verein unverzüglich zu melden.

Kontoinhaber: _____

Girokonto Nr.: _____

bei Bank/Sparkasse: _____

Bankleitzahl: _____

Der Verein Kulturelles Zentrum der Hazara_Steiermark ist bis auf Widerruf berechtigt, den Beitrag monatlich von folgendem Konto abbuchen zu lassen.

Unterschrift des eintretenden Mitgliedes

Ort, Datum