

## Mitgliedsantrag

## Kulturbrücke Ibbenbüren e.V.

**Ich möchte den Verein Kulturbrücke Ibbenbüren e.V. regelmäßig als Mitglied unterstützen.**

( ) monatlich mit \_\_\_\_\_ EUR

( ) jährlich mit \_\_\_\_\_ EUR

- Die Mitgliedschaft beginnt sofort nach Erhalt der Bestätigung und wird von Ihrem Konto abgebucht. -

### Persönliche Angaben des Antragstellers:

( ) Frau      ( ) Herr

Vorname \_\_\_\_\_

Straße / Nr. \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

PLZ / Ort. \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Beruf (Optional) \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Art der Mitgliedschaft:

( ) Ordentliches Mitglied

( ) Fördermitglied

### Einverständniserklärungen:

- Ich erkenne die Satzung des Vereins in ihrer jeweils gültigen Fassung an.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch gespeichert und vereinsintern verwendet werden.

### Ermächtigung zum Einzug

Hiermit ermächtige ich oben den genannten Verein Kulturbrücke Ibbenbüren e. V. widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag zu Lasten des nachfolgend genannten Kontos bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen. Ich versichere, dass ich volljährig (18 Jahre) bin und meine Angaben richtig sind.

Beiträge an den Verein gehören zu den steuerlich absetzbaren Sonderausgaben (§ 10b Abs. 1 EStG)

Verwendungszweck : **Mitgliedsbeitrag**

( ) zum **1.** des Monats    ( ) zum **15.** des Monats

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Ort / Datum

Unterschrift