



Freundeskreis Kultur Gut Hasselburg e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich

Name	
Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	

meinen Beitritt zum **Freundeskreis Kultur Gut Hasselburg e.V.** zum ____ . ____ . 20 ____ .

o Einzelmitgliedschaft 50,00 Euro p.a. zusätzliche Spende jährlich _____ €

o Familienmitgliedschaft 70,00 Euro p.a. zusätzliche Spende einmalig _____ €

Gem. Feststellungsbescheid des FA Lübeck vom 20.12.21 ist der Verein berechtigt, für die über den Mitgliedsbeitrag hinausgehenden Zuwendungen Spendenbescheinigungen auszustellen.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung* des Vereins an. Der Einzug des Mitgliedschaftsbeitrags erfolgt jährlich zum 10. Januar.

Ort, Datum

Unterschrift

*<https://hasselburg.de/satzung>

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00002459564 Mandatsreferenz: Jahresbeitrag Freundeskreis Kultur Gut Hasselburg e.V.

Ich ermächtige den Verein Freundeskreis Kultur Gut Hasselburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von diesem Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:Konto-Inhaber:

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

.....
(Ort) (Datum)

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)