

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Kulturlandschaft Kahlgrund e.V.

Name:
Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort:
Telefon:
Geburtsdatum:
Email-Adresse:
Ort, Datum:
Unterschrift:

- Grundbeitrag, Einzelpersonen und Familien 25 €

- Förderbeiträge, zusätzlich zum Grundbeitrag  
(wenn gewünscht, bitte entsprechenden Beitrag ankreuzen)

25 €     50 €     75 €     \_\_\_\_\_ € (frei wählbarer Beitrag)

Familienmitglieder (bitte angeben):

Name	Geburtsdatum

Als Mitglied des Vereins Kulturlandschaft Kahlgrund e.V. haben Sie nicht nur die Möglichkeit den Beitrag steuermindernd zu nutzen, Sie erwerben auch die volle Mitgliedschaft beim Spessartbund e.V., mit allen damit verbundenen Vorteilen und Ermäßigungen.

### SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) Kulturlandschaft Kahlgrund e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der aktuell gültige Beitrag über 25 EUR plus möglichem angegebenen Förderbeitrag wird jährlich zum 1. März per Lastschrift eingezogen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Kulturlandschaft Kahlgrund e.V. auf mein (unser) 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.

Kontoinhaber:	
IBAN:	BIC:
Land:	<input type="checkbox"/> Deutschland, oder (falls nicht Deutschland)
Ort, Datum:	Unterschrift: