

Kulturverein Sehnde e.V.  
Müllinger Straße 26  
31319 Sehnde

## Mitgliedsantrag

Wir freuen uns, dass Sie sich dazu entschieden haben, dem Kulturverein Sehnde e.V. beizutreten. Dazu müssten Sie bitte noch folgendes Formular vollständig ausfüllen.

### PERSONENDATEN

---

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Eintritt (Datum): \_\_\_\_\_

### MITGLIEDSBEITRAG

---

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen): Lastschriftinzug:  Überweisung:

Hiermit ermächtige ich den Kulturverein Sehnde e.V. den Jahresbeitrag in Höhe von 12 € jährlich im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

Kontonummer: \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

### UNTERSCHRIFT

---

Mit dieser Erklärung trete ich dem Kulturverein Sehnde e.V. bei. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand von Kulturverein Sehnde e.V. behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

.....  
Ort, Datum,

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)