

Aufnahmeantrag

Zusammenleben der Kulturen in Dietzenbach e.V.
c/o Frau Brigitte Huhn-Kiele, Konrad-Lang-Str. 8, 63128
Dietzenbach

Ich zahle den Monatsbeitrag von ____ (min. 3 €)

Wir zahlen den Familienbeitrag von ____ (min. 5 €)
im Monat

Für Schüler/Studenten/ Empfänger von HLU oder ALG
2/ Arbeitslose ist auf Antrag eine Beitragsbefreiung
möglich.

Name:

Adresse:

Geburtsdatum:

Tel:

Mobil:

Email:

Datum

Unterschrift

Familienangehörige in häuslicher Gemeinschaft:

Name: _____

Geb. Datum: _____

Name: _____

Geb. Datum: _____

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA direct Debit Manda-
te) Für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / SEPA Core
Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers
(Gläubiger)

Zusammenleben der Kulturen in Dietzenbach e.V.
Brigitte Huhn-Kiele
Konrad-Lang-Str. 8, 63128 Dietzenbach

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor
Identif-ier) DE61ZZZ00000260383

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer)

... SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Zusammenleben der
Kul-turen in Dietzenbach e.V. Zahlungen von
meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich wei-se ich mein Kreditinstitut an, die von
meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: ich kann innerhalb von acht Wochen,
beginnend mit dem Belastungsdatum, die Er-
stattung des belasteten Betrags verlangen. Es
gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut
vereinbarten Bedingungen.

IBAN

BIC

Bank

Datum

Unterschrift

Datenschutz:

Die hier erhobenen personenbezogenen Daten
werden ohne Ihre ausdrückliche Zustimmung nicht
an Dritte weitergegeben. Siehe auch Datenschut-
hinweise auf www.zusammenleben-der-kulturen.de.