

HELLENISCHER KULTURVEREIN BODENSEEKREIS e.V.

Tel: 01625124040 - E-Mail : hellas.bodensee@gmail.com

ANMELDUNG

Hiermit erkläre ich sofort meinen Beitritt im
Hellenischen Kulturverein Bodenseekreis e.V.

Mitglieds-Nr.

Name: _____ **Vorname:** _____

Geburtsdatum: _____ **Geburtsort:** _____

Beruf: _____ **Straße:** _____

PLZ: _____ **Wohnort:** _____ **Tel.:** _____

Handy: _____ **E-Mail:** _____

Friedrichshafen,den _____ **Unterschrift:** _____

Hiermit ermächtige ich den **Hellenischen Kulturverein Bodenseekreis e.V.** widerruflich, ab sofort, von mir zu entrichtende Vereinsbeiträge, bei Fälligkeit, zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Ihre Daten werden mittels EDV gespeichert.

Kontoinhaber:

Name: _____ **Vorname:** _____

IBAN: _____ **BIC:** _____

Kreditinstitut / Bank: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Der aktuelle jährliche Mitgliedsbeitrag:

20 € ab 18 Jahren alt

Wir werden zu Beginn eines jeden Jahres den fälligen Beitrag von Ihrem Konto abbuchen. Die Kündigung ist nur schriftlich spätestens 3 Monate vor dem 31.12. des laufenden Jahres möglich. **Bitte teilen Sie uns Bankdatenänderungen mit. Andernfalls sind wir gezwungen Ihnen die anfallenden Gebühren in Rechnung zu stellen.**

Eintragung:
Amtsgericht Ulm
Reg.-Nr. VR 721851

Bankverbindung:
Sparkasse Bodensee
BIC: DE21 6905 0001 0026 5206 19 BIC: SOLADES1KNZ