

Beitrittserklärung AGORa e.V.

Trägerverein des Kulturzentrums 'Altes Rathaus'
(Königswinterer Straße 720, 53227 BN-Oberkassel)

Name	Vorname

Straße und Hausnummer	PLZ	Ort

Tel. privat		Handy Nr.	

e-Mail	

Geburtstag		Mitgliedsnummer	
		<ul style="list-style-type: none"> • wird vom Verein vergeben • als Mandatsreferenz nutzbar 	

Unsere Gläubiger-Identifikations-Nr.	DE74ZZZ00001534341
---	---------------------------

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein
und erkenne die gültigen Vereinsstatuten als bindend an.

Mein Beitritt erfolgt zum

(wird vom Verein eingetragen)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige AGORa e.V. jährlich am **1. März** Zahlungen von 12€ meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AGORa e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

a) 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.

b) Die Mitgliederbeiträge werden für das Jahr der Anmeldung erstmals erhoben und zeitnah zum Tag des Beitritts eingefordert.

Kto.-Nr. BLZ

IBAN

BIC

bei Bank

Ort, DatumUnterschrift

AGORA e.V.
Königswinterer Strasse 797
53227 Bonn-Oberkassel

Clara Duncker (1. Vorsitzende)
agora@altes-rathaus-ok.de

IBAN: DE43370501981932368069
BIC: COLSDE33XXX
Sparkasse Köln-Bonn