



Mitgliedsantrag

KulturFestung Kiel e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **KulturFestung Kiel e.V.** als:

- ☐ Ordentliches Mitglied
- ☐ Fördermitglied
- ☐ Ehrenmitglied (nur bei Vorstandsbeschuß)

Persönliche Angaben

Vor- und Nachname:	
Straße & Hausnummer:	
PLZ & Ort:	
Geburtsdatum:	
Telefon:	
E-Mail:	

Mitgliedsbeiträge laut Beitragsordnung

- Einmalige Aufnahmegebühr: 15,00 Euro
- Jahresbeitrag: 36,00 Euro pro Kalenderjahr
- Fälligkeit: jeweils zum 01. März eines Jahres
- Bei Eintritt im laufenden Jahr ist der volle Jahresbeitrag zu zahlen
- Ehrenmitglieder sind von der Aufnahmegebühr und Beitrag befreit

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **KulturFestung Kiel e.V.**, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Bank:	

Ort, Datum, Unterschrift:

Unterschrift Kontoinhaber:in:



Datenschutz & Satzung

- ☐ Ich erkenne die Satzung des KulturFestung Kiel e.V. sowie die Datenschutzbestimmungen an.
☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten ausschließlich für Vereinszwecke genutzt werden.

Ort, Datum:

Unterschrift Antragsteller:in:

Interne Vermerke (Verein)

Eingang am:	
Aufnahme beschlossen am:	
Unterschrift Vorstand:	
Mitgliedsbeitrag bezahlt am:	