



Kübelesmarkt Bad Cannstatt e.V.

Ahoi, ich trete bei!!!

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Kübelesmarkt Bad Cannstatt e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geb.Datum: _____ Beruf: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

Es ist schon ein Familienmitglied im Verein: _____

In welcher Abteilung(en) will/werde ich aktiv sein: _____

| | |
|--|--------|
| Einzelmitgliedschaft ab 18 Jahre | 54,00€ |
| Jedes weitere Familienmitglied | 28,00€ |
| Familienbeitrag jedoch höchstens | 85,00€ |
| Schüler, Auszubildende, Studenten nur mit Nachweis. | 28,00€ |
| Rentner | 28,00€ |

Neue Mitglieder können nur mit erteilter Lastschrift auf genommen werden.

Mit der Unterschrift anerkenne ich die Satzung des Kübelesmarkt Bad Cannstatt e.V.
Die aktuelle Satzung und Beitragsordnung kann unter www.kuebelesmarkt.de angesehen oder
ausgedruckt werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern oder gesetzlichen Vertreters.

Einzugsermächtigung - SEPA Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den Kübelesmarkt Bad Cannstatt e.V. widerruflich, den von mir/uns zu
entrichtenden Jahresbeitrag zu Lasten meines Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____ Name der Bank: _____

IBAN.: _____ BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Ihre hier angegebenen Daten werden von uns elektronisch gespeichert und ausschliesslich zu
Verwaltungs- und Statistikzwecken verwendet.

Bei Rücklastschrift aus Gründen die der Verein nicht zu vertreten hat, gehen die entstandenen
Bankgebühren und eine zusätzliche Bearbeitungsgebühr von 10€ zu Lasten des Mitglieds.