



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ja! Ich möchte im Kulturring Rinteln e.V., Klosterstr.20, 31737 Rinteln, Mitglied werden:

Name, Vorname

Straße:

PLZ / Wohnort:

Telefon:

Email:

Datum / Unterschrift

Der **Jahresbeitrag** in Höhe von **30,00 EURO** gewährt Ihnen einen jeweils um **3,00 Euro** ermäßigten Eintritt zu allen vom Kulturring organisierten Veranstaltungen.

Ich zahle per Überweisung

Ich überweise den Jahresbeitrag ab 01. August des jeweiligen Jahres auf eines der beiden Konten des **Kulturring Rinteln e. V.**

Volksbank in Schaumburg eG, DE74255914132422523100, BIC GENODEF1BCK
Sparkasse Schaumburg, DE32255514800510330103, BIC NOLADE21SHG

Ich zahle per Bankeinzug

Ich ermächtige den Kulturring Rinteln e. V. hiermit widerruflich zum Einzug der fälligen Beiträge zu Lasten meines u. a. Girokontos:

Bank:

IBAN

Datum / Unterschrift

Bitte zurück an:

KULTURRING RINTELN e.V.
Klosterstr.20
31737 Rinteln

Email : info@kulturring-rinteln.de