

## Antrag auf Aufnahme als Mitglied

Kulturinitiative Greven e.V.  
c/o Greven Marketing e.V.  
Alte Münsterstraße 23  
48268 Greven

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied der Kulturinitiative Greven e.V..

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

- Einzelmitgliedschaft 50,00 € Jahresbeitrag  
 Partnermitgliedschaft 80,00 € Jahresbeitrag für zwei Personen

Die Partnermitgliedschaft wird beantragt mit meiner Ehefrau/meinem Ehemann/meiner Lebenspartnerin/meinem Lebenspartner:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

- Fördermitgliedschaft \_\_\_\_\_ € Jahresbeitrag (mind. 100,- €)

\_\_\_\_\_  
**Ort/Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Antragsstellers ggf. Unterschrift des Partners**

### **SEPA-Lastschrift-Mandat zum Einzug des Mitgliedsbeitrages**

- Ich ermächtige die Kulturinitiative Greven e.V., Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kulturinitiative Greven e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Kontoinh.: \_\_\_\_\_ Kto.-Nr./IBAN: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BLZ / BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort/Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Kontoinhabers**

Hinweis: Sofern Sie uns kein SEPA-Lastschrift-Mandat erteilen, erhalten Sie eine Beitragsrechnung.

#### **Bankverbindungen der Kulturinitiative Greven e.V.:**

Kreissparkasse Steinfurt; SWIFT-Adr. (BIC): WELADED1STF; IBAN: DE87 4035 1060 0063 0110 43

Volksbank Greven e.G.; SWIFT-Adr. (BIC): GENODEM1IBB; IBAN: DE19 4036 1906 0066 8721 00

**Unsere Gläubiger-ID:** DE94ZZZ00000212453