



# Passionsspiel Klüsserath e.V.

www.passionsspiel-kluesserath.de  
54340 Klüsserath, Hauptstraße 30  
Steuer-Nr. 42/658/1218/3-III/3

Info@passionsspiel-kluesserath.de  
Tel.: 0 65 07 - 44 44 \*

\* VR 40382 Amtsgericht Wittlich  
Konto: Raiba Klüsserath-Mehring e.G. \* IBAN DE79585617710000303001 BIC: GENODED1MLW



## Beitrittserklärung

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

Fon \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Passionsspiel Klüsserath e.V.

als **Einzelmitglied**. Der Jahresbeitrag beläuft sich auf **12,00 €**

als **Familienmitglied**. Der Jahresbeitrag beläuft sich auf **16,00 €**

**Weitere Familienmitglieder sind:**

Vorname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geb-Datum \_\_\_\_\_

Geb-Datum \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geb-Datum \_\_\_\_\_

Geb-Datum \_\_\_\_\_

Die Vereinssatzung erkenne ich an. Die Mitgliedschaft beginnt mit der Beitrittserklärung und endet mit schriftlicher Kündigung zum Jahresende.

Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Sorgeberechtigten)

Ich möchte Förderer des Vereins und kein satzungsgemäßes Mitglied sein und leiste einen Jahresbeitrag von EUR \_\_\_\_\_ (Mindestbetrag EUR 20)

Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Sorgeberechtigten)

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein Passionsspiel Klüsserath e.V. widerruflich den von mir oben vermerkten Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. **Erste Einziehung nach Eintritt, die folgenden zum 01. 01. jeden Jahres.**

Name Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_