



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur „Freilichtbühne Korbach e.V.“

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

\_\_\_\_\_  
geb. am

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort, Ortsteil

### Familienangehörige:

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

\_\_\_\_\_  
geb. am

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

\_\_\_\_\_  
geb. am

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

\_\_\_\_\_  
geb. am

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

\_\_\_\_\_  
geb. am

### MITGLIEDSBEITRÄGE:

(zutreffendes ist anzukreuzen)

Einzel-Jahresbeitrag:  20,00 €

Familien-Jahresbeitrag:  30,00 €

Schüler-Jahresbeitrag:  6,00 €

Die Beiträge werden jeweils einmal im Jahr erhoben und eingezogen. Die Altersgrenze für Mitglieder (Kinder) im Familien-, bzw. Schüler-Jahresbeitrag (auch Azubi u. Studenten) liegt bei einem Alter von 20 Jahren. Eheähnliche Gemeinschaften werden als Familien behandelt. Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von drei Monaten zum Ende eines Kalenderjahres gekündigt werden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige ich die Freilichtbühne Korbach e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Beitrag in

Höhe von \_\_\_\_\_ € bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Der Zeitpunkt der Beitragsseinziehung für das laufende Jahr wird bei der Ausgabe des Mitgliedsausweises mitgeteilt.

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift des Zahlungsverpflichtigten

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

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