

## Antrag auf Aufnahme in den Kulturverein Lebbin e.V.

Ich / Wir bitte(n) um Aufnahme in den Kulturverein Lebbin e.V.  
Die Satzung erkenne(n) ich / wir an. Der Beitrag beträgt 1,00 EUR im Monat.  
Der Beitragseinzug erfolgt jährlich für ein ganzes Jahr.



Name
Anschrift
Telefon
E-Mail

---

Datum, Ort und Unterschrift(en)

### SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer: DE75ZZZ00001104516  
Zahlungsempfänger: Kulturverein Lebbin e.V.  
c/o Gernot Kunzemann  
Eschengrund 34  
17091 Groß Teetzleben

Ich / wir ermächtige(n) den Kulturverein Lebbin e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Kulturverein Lebbin e.V. auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich bin / wir sind berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin / wir sind berechtigt, mein / unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

**Bankverbindung:** Wiederkehrende Zahlungen

IBAN
BIC
Kreditinstitut & Ort
Name des abweichenden Kontoinhabers

---

Datum, Ort und Unterschrift(en)

Kulturverein Lebbin e.V.  
c/o Gernot Kunzemann – Eschengrund 34 – 17091 Groß Teetzleben – Tel.: 0171 / 338 91 44  
Bankverbindung: IBAN DE14 1506 1638 0008 0847 34 BIC GENODEF1ANK  
Volksbank Raiffeisenbank eG Greifswald