

An das

Kulturparlament Soest Verein und Stiftung

Hugo-Kükelhaus-Weg 12

59494 Soest

**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Kulturparlament Soest e.V.**

**Name:** ........................................... **Vorname:** ……………………………..……..

**Straße:** .......................................... **PLZ / Ort:** …...............................................

**Tel.-Nr.:** ......................................... **E-Mail:** ………............................................

**Geburtsdatum:** ..............................

Den Jahresbeitrag in Höhe von **€ 65,00**

 überweise ich auf das Vereinskonto des Kulturparlament Soest:

 Sparkasse Soest, IBAN DE66 4145 0075 0004 5340 04

* soll von meinem Konto per SEPA Lastschriftverfahren abgebucht

werden. Ich weise meine Bank an, die jeweils vom Kulturparlament Soest

vorgelegte Lastschrift einzulösen.

Bank: .....................................................................................

IBAN: .....................................................................................

Hiermit ermächtige ich den Verein bis auf Widerruf meinen Jahresbeitrag und / oder Spende vom oben genanntem Konto abzubuchen.

Ort, Datum: ...................................... Unterschrift: .......................................