

# Förderkreis Katzwanger Kulturzentrum - KaKuze e.V.

Begegnungsstätte - Buchladen – Galerie  
Lausitzer Straße 6 – Eingang Kurlandstraße  
D- 90453 Nürnberg-Katzwang  
Telefon: 0911-6370967  
www.kakuze.de – Mail: vorstand@kakuze.de



## Beitrittserklärung

Ja ! Ich/Wir möchten Mitglied/er im Förderkreis Katzwanger Kulturzentrum - KaKuze e.V. werden.

Name, Vorname / Beruf \_\_\_\_\_ Geb.Datum \_\_\_\_\_

Name(n) und Vorname(n) \_\_\_\_\_ Geb.Datum \_\_\_\_\_  
des Partner bzw. der Kinder

Platz für weitere Namen \_\_\_\_\_ Geb.Datum \_\_\_\_\_  
von Kindern

Straße \_\_\_\_\_

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

Telefon/Fax /Mobil \_\_\_\_\_  
(bitte Vorwahl nicht vergessen, wenn nicht 0911 )

E-Mail Adresse soweit vorhanden \_\_\_\_\_

### Jahresbeitrag:

EUR 35,- Einzelmitglieder

EUR 20,- ermäßigten Beitrag\*

EUR 55,- Partnerbeitrag (für Paare)

EUR 30,- ermäßigten Partnerbeitrag \*

EUR 65,- Familienbeitrag (Eltern + Kind/er) oder Beitrag für juristische Personen (z.B. Vereine)

EUR 40,- ermäßigten Familienbeitrag\*

EUR .....,- ist mir das Ganze mehr wert!

\*) ermäßigter Beitrag für Schüler, Azubis, Studenten, Arbeitslose... (die entsprechenden Nachweise müssen jährlich vorgelegt werden. Sollte der Nachweis nicht bis zum jeweils 31.12. vorliegen, ändert sich automatisch der Beitrag).

Zahlungstermin: jährlich zum 15.01., bei späterem Eintritt wird der volle Beitrag geschuldet für das Restjahr und mit dem Beitritt fällig und mit Lastschrift eingezogen.

Diese Jahresbeiträge wurden am 30.05.2001 von der Mitglieder-Vollversammlung festgelegt und sind seit dem Jahreswechsel 2002 in Kraft.

Eine monatliche Anteilsberechnung der Beiträge ist aus organisatorischen Gründen nicht möglich. Wir bitten um Verständnis.

Ja/Nein Ich würde gerne ehrenamtlich bei KaKuze mitarbeiten. (Mit einem Ja hier, verpflichten Sie sich natürlich zu nichts - wir aber trauen uns, Sie anzurufen, wenn wir Hilfe benötigen.)

# Förderkreis Katzwanger Kulturzentrum - KaKuze e.V.

Begegnungsstätte - Buchladen – Galerie  
Lausitzer Straße 6 – Eingang Kurlandstraße  
D- 90453 Nürnberg-Katzwang  
Telefon: 0911-6370967  
www.kakuze.de – Mail: vorstand@kakuze.de



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE93ZZZ00000876630

## SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger Förderverein Katzwanger Kulturzentrum „KaKuze“ e.V. von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift die Beiträge einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Zahlungsempfänger „KaKuze“ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis; Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

---

Name/Vorname Kontoinhaber

---

Straße/Hausnummer/PLZ /Ort/Land – wenn nicht Deutschland

---

Internationale Bankkontonummer-**IBAN** + SWIFT **BIC**/ Bank Identifier Code/ Internationale Bankleitzahl des Instituts

---

Ort, Datum

Unterschrift/Kontoinhaber für SEPA-Lastschriftmandat

---

Ort, Datum

Unterschrift Beitrittserklärung

---

ges. Vertreter bei Minderjährigen

**WIR BITTEN UM MITTEILUNG bei ÄNDERUNG der Bankverbindung oder der - Mail-/ Adresse.**