



1. Vorsitzender: **Clemens Rittel**, Lotsenstraße 5, 27804 Berne

Handy : +49 151 540 699 86

E-Mail : [Vorsitz@Kulturmuehle-Berne.de](mailto:Vorsitz@Kulturmuehle-Berne.de)

Web : <http://www.KulturMuehle-Berne.de>

**An die  
Kulturmühle Berne e. V.  
z. Hd. Geschäftsführung**

**Lange Straße 74  
27804 Berne**

### BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zum Verein „Kulturmühle Berne e.V.“

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

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

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum:

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Handy

\_\_\_\_\_  
Email

@

Ich zahle gemäß der Satzung des Vereins einen jährlichen Beitrag in Höhe

von \_\_\_\_\_ Euro. Der Mindestbeitrag beträgt 20,- Euro.

Die Zahlung der Beiträge erfolgt im 1. Quartals eines jeden Jahres.

Jugendliche Mitglieder sind bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres beitragsfrei.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bankverbindung: Raiffeisenbank Wesermarsch Süd, BLZ **280 614 10** Konto-Nr. **32 32 800**  
IBAN: **DE83 2806 1410 0003 2328 00** BIC: **GENODEF1BRN**



1. Vorsitzender: **Clemens Rittel**, Lotsenstraße 5, 27804 Berne

Handy : +49 151 540 699 86

E-Mail : [Vorsitz@Kulturmuehle-Berne.de](mailto:Vorsitz@Kulturmuehle-Berne.de)

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer : **DE 16 ZZZ 0000 1081037**  
Mandatsreferenz : **(wird separat mitgeteilt)**

Ich ermächtige den Verein „Kulturmühle Berne e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Verein „Kulturmühle Berne e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstitutes

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

Bankverbindung: Raiffeisenbank Wesermarsch Süd, BLZ **280 614 10** Konto-Nr. **32 32 800**  
IBAN: **DE83 2806 1410 0003 2328 00** BIC: **GENODEF1BRN**