

# Beitrittserklärung



Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Arbeitskreis KUL-TOUR e.V.  
Obernburg

---

Name Vorname

---

Straße Hausnummer

---

Postleitzahl Wohnort

---

Telefon E-Mail

Der Jahresbeitrag, fällig jeweils am 1. Januar, beträgt derzeit:

**25,00 Euro**

Der Beitrag für jedes weitere Familienmitglied sowie für Schüler,  
Auszubildende, Studenten, Schwerbehinderte beträgt derzeit:

**12,50 Euro**

Für die von mir zu entrichteten Mitgliederbeiträge erteile ich auf Widerruf  
dem AK KUL-TOUR e.V Obernburg Ermächtigung zum Bankeinzug.

---

Bank

---

Bankleitzahl Konto-Nummer

---

Kontoinhaber (sofern anders lautend)

---

Ort Datum

---

Unterschrift des Mitgliedes / Kontoinhabers