



Kultur-Förderkreis Salzderhelden e.V.,  
1.Vorsitzender Karl-Heinz Wessel, Alte Marktstraße 8a, 37574 Einbeck,  
Telefon 0151 7014 5245, E-Mail kh.wessel@saline-salzderhelden.de  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 66 ZZZ 00001443014

## Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Kultur-Förderverein Salzderhelden e.V.

_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum	
_____	_____	_____	_____
Straße/Haus-Nr.	PLZ	Ort	Unterschrift
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Telefon	E-Mail		

Mit der Ladung zur Mitgliederversammlung an meine E-Mail Adresse bin ich einverstanden (falls zutreffend bitte ankreuzen)

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Kultur-Förderkreis Salzderhelden e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kultur-Förderkreis Salzderhelden 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. Die Mitgliedsbeiträge werden jährlich abgebucht.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bankname: \_\_\_\_\_

IBAN \*: DE \_\_\_\_\_

BIC \*: \_\_\_\_\_

ab Datum \_\_\_\_\_ Jahresbeitrag: \_\_\_\_\_ € (Mitgliedsbeitrag mind. 15 € / Jahr)

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

#### \*) Hinweis zu IBAN und BIC:

Ihre IBAN (=International Bank Account Number) und Ihren BIC (Bank Identifier Code) finden Sie unter anderem auf Ihrer EC-Karte und auf Ihren Kontoauszügen. Bitte geben Sie in obige Felder ausschließlich die neuen SEPA-Nummern IBAN und BIC ein und keine Bankleitzahlen oder Kontonummern im alten Format. Andernfalls wäre das Lastschriftmandat nicht gültig.

Bankverbindung: Sparkasse Einbeck IBAN DE93 2625 1425 0110 0096 69 BIC NOLADE21EIN  
Volksbank Einbeck IBAN DE52 2626 1492 0050 0763 00 BIC GENODEF1EIN

[www.saline-salzderhelden.de](http://www.saline-salzderhelden.de)