



Kinder- und Jugendakademie Stadtkreis Baden-Baden / Landkreis Rastatt e.V.

Die Beitrittserklärung senden Sie bitte an die Schriftführerin des Vereins:

Cornelia Casper, VHS im Landratsamt, Am Schlossplatz 5, 76437 Rastatt, E-Mail: c.casper@landkreis-rastatt.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre meinen Beitritt in die Kinder- und Jugendakademie Stadtkreis Baden-Baden /
Landkreis-Rastatt e.V.

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon, Telefax: _____

e-mail-Adresse: _____

Beruf/ Branche: _____

Ort Datum Unterschrift

Ich ermächtige Sie hiermit widerruflich, den folgenden Betrag bei Fälligkeit zu Lasten meines
Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Betrag: _____ €
(Mindestjahresbeitrag z.Z. für natürliche Personen 20 €, für Personenvereinigungen u. juristische Personen 120 €)

Kontonummer _____ BLZ _____

bei _____
(genaue Bezeichnung des Konto führenden Instituts)

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Konto führenden Kreditinstituts
keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort Datum Unterschrift