

# Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt zum Kommunalen Kino Neustadt e.V. (KoKi). Von der Satzung habe ich Kenntnis genommen und erkenne diese in allen Teilen an.

Der Jahresbeitrag beträgt mindestens 30,- Euro.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Tel: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Zahlung des Jahresbeitrages

Ich zahle meinen Jahresbeitrag in Höhe von mindestens 30,- Euro auf nachfolgendes Konto ein (*ggf. streichen und Einzugsermächtigung ausfüllen, s. separates Dokument*).

Kontonummer: DE 39 2135 2240 0189 110943      NOLADE 21 HOL

Name des Geldinstitute    Sparkasse Holstein

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_