

**Beitrittserklärung
in den eingetragenen Verein
Klappe 11 e.V. (Kommunales Kino Waldkirch)**

| | | | |
|-----------------------------|--|---------|--|
| Name | | | |
| Vorname | | | |
| Straße | | | |
| Postleitzahl | | Wohnort | |
| Telefon | | | |
| E-Mail | | | |
| Ort, Datum, Unterschrift | | | |

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Klappe 11 e.V. widerruflich den Jahresbeitrag von 11,00 Euro bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

| | |
|--|--|
| Kontonummer | |
| Bankleitzahl | |
| Geldinstitut | |
| Kontoinhaber <small>(falls nicht identisch mit Antragsteller)</small> | |
| Ort, Datum, Unterschrift | |

Bitte geben Sie die ausgefüllte Beitrittserklärung bei Veranstaltungen an der Kasse ab oder senden Sie sie an die folgende Anschrift:

Klappe 11 e.V.
79177 Waldkirch
Postfach 111