

**Beitrittserklärung zur
KLAPPE11, Kommunales Kino Waldkirch e.V.**

| | | | |
|-----------------------------|--|---------|--|
| 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 SEPA-Lastschrift einzuziehen.

| | |
|--|--|
| IBAN | |
| BIC | |
| 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 scannen/fotografieren Sie die ausgefüllte Erklärung und schicken die Datei per E-Mail an kino-kontakt@klappe11.info.

Oder senden Sie die ausgefüllte Beitrittserklärung an die Adresse:
Alexander Schoch, Schützenstr. 9, 79183 Waldkirch