



**Kulturring Hochdorf e.V.**  
Bernd K. Lörz  
1. Vorsitzender  
Kirchstraße 12/1, 73269 Hochdorf  
T: +49 7153 9296512  
E: vorstand@kulturring-hochdorf.de

## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Kulturring Hochdorf e.V.

Nachname:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:	
Telefon:	
E-Mail:	
Webseite:	

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Vereinsordnungen einschließlich der jeweils gültigen Beitragssätze ausdrücklich an. Der für das Jahr 2026 beschlossene Mitgliedsbeitrag beträgt 30 Euro pro Mitglied.

**Die in beigefügtem Merkblatt enthaltenen Datenschutz-Informationen (Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung) habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.**

.....  
(Ort, Datum, Unterschrift)

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige den Kulturring Hochdorf e.V. bis auf weiteres die Entgelte für sämtliche jetzt und zukünftig zu entrichtende Beitragszahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kulturring Hochdorf e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Name des Kontoinhabers:	
IBAN:	
BIC:	

Datum: ..... Unterschrift: .....