

Eintrittserklärung

Ja, ich möchte Mitglied im Kulturring Anröchte werden:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geb.-Datum: _____ Beitrittsdatum: _____

Hiermit ermächtige ich den Kulturring Anröchte e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Jahresbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines folgenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen:

Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Datum: _____
Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag beträgt im Jahr 15,00 €.

Auf Wunsch senden wir Ihnen die Satzung unseres gemeinnützigen Vereins zu.

Ja, bitte übersenden Sie mir die Satzung.