

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im
Verein KulturHölle e. V., 65375 Oestrich-Winkel

.....
Vor- und Zuname

Geburtsdatum

.....
Partner/ -in: Vor- und Zuname

Geburtsdatum

.....
Kind: Vor- und Zuname

Geburtsdatum

.....
Kind: Vor- und Zuname

Geburtsdatum

.....
Straße, PLZ, Wohnort

.....
Telefon

eMail

.....
Ort, Datum

(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

.....
Unterschrift

Mitgliedsbeiträge:

Erwachsene: 30,00 €

Kinder/Jugendliche/Azubis/Studenten: 8,00 €

Familien mit Kindern bis 18 Jahre 45,00 €

(Bei Azubis und Studenten auch über 18 Jahre)

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Verein KulturHölle e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung des Mitgliedsbeitrags zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift jährlich einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

.....
Kontoinhaber, Vor- und Zuname

.....
Straße, PLZ, Wohnort

.....
Bank/ Sparkasse

.....
Kontonummer

Bankleitzahl

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Kontaktadresse:

KULTURHÖLLE e.V.

Vorsitzender: Jakob Prinz, Birkenstr. 36, 65375 Oestrich-Winkel,

eMail: info@kulturhoelle.de