

Kunst- und Kulturkreis Garrel e.V.

Elisabethstr. 21

49681 Garrel



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Kunst- und Kulturkreis Garrel e.V.

(Name)

(Vorname)

(PLZ)

(Wohnort)

(Straße/ Nummer)

(Telefon)

(Handynummer)

(E-Mail-Adresse)

(Beitrittsdatum)

(Unterschrift)

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich dem Kunst- und Kulturkreis Garrel e.V. widerruflich die Vollmacht, den jährlich anfallenden Mitgliedsbeitrag von meinem Bankkonto per Lastschrift einzuziehen.

Einzelbeitrag

€ 30,00

Familienbeitrag

€ 45,00

(IBAN)

BIC)

_____, _____
(Ort, Datum, Unterschrift)