



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein

Kulturtage Poing e.V.

Nachname: Geb. Name:

Vorname: Geb. Datum:

Adresse:

Telefon/ Handy:

E-mail:

Beruf / Tätigkeiten :

Anmeldung zum : Datum

Ich bin damit einverstanden, dass meine oben genannten Angaben im Mitgliederverzeichnis aufgeführt werden. Falls bestimmte Angaben nicht veröffentlicht werden soll, bitte hier eintragen:

.....

Um die Kosten und die damit verbundene Arbeit gering zu halten, gewähre ich dem oben genannten Verein hiermit die jederzeit widerrufliche Berechtigung zur Abbuchung der Aufnahmegebühr , bzw. in den weiteren Jahren des Jahresbeitrags von meinen nachstehenden Konto. (Aufnahmegebühr 20,00 € / Jahresbeitrag 10,00 €)

Bank:

IBAN: BIC :

(BIC / IBAN finden Sie auf Ihrer EC-Karte, oder dem Kontoauszug)

....., den Unterschrift: