



Antrag auf Mitgliedschaft beim Kulturkreis Darmstadt-Dieburg

Drucken Sie das nachfolgende Formular einfach aus und senden Sie es ausgefüllt und unterschrieben an:

Mechthild Herrmann
Bürgermeister-Lang-Str. 50

64319 Pfungstadt

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied zum „Kulturkreis Darmstadt Dieburg e.V.“

ab dem _____._____._____

- Ich möchte Einzelmitglied werden (Jahresbeitrag EUR 22,-)
- Wir möchten Familienmitglied werden (Jahresbeitrag EUR 35,-)
In unserem Haushalt leben ____ Personen ohne eigenes Einkommen.
- Ich beantrage die Mitgliedschaft (Jahresbeitrag EUR 50,-) für
die Institution: _____
die Firma: _____

Den Mitgliedsausweis und die Satzung bekomme ich zugeschickt.

Aus organisatorischen Gründen kann eine Mitgliedschaft nur dann beginnen, wenn der Jahresbeitrag von einem Konto abgebucht werden kann.

Ich bin mit der Abbuchung der oben gewählten Jahresprämie in einer Zahlung pro Jahr einverstanden.

Mein Bankverbindung:

IBAN: _____ BIC: _____ Bank: _____

Datum: _____ Unterschrift für Abbuchung: _____

Meine Anschrift:

Vorname: _____ Name: _____ Geburtsdatum: _____._____._____

Straße: _____ Hausnummer: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____/_____ Fax: _____/_____

E-Mail: _____

Ort

Datum

Unterschrift für Mitgliedsantrag