

Kunst- und Kulturverein Aug und Ohr Leutershausen e.V.

Mitgliedsnr.: _____

Beitrittserklärung

Name _____
Vorname _____ Geb.-Datum _____
Vorname (Ehepartner) _____ Geb.-Datum _____
Straße _____ Telefon _____
PLZ / Ort _____ E-Mail _____

Einzelmitgliedschaft
15,00 EURO Jahresbeitrag

Familie
25,00 EURO Jahresbeitrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Leutershäuser Kulturverein Aug und Ohr e.V..
Ich erkenne die Vereinssatzung und den derzeit festgesetzten Jahresbeitrag (s.o.) an.
Die Mitgliedschaft kann nur zum Ablauf eines Kalenderjahres schriftlich gekündigt werden.

Leutershausen, den _____ Unterschrift _____

Mit der Abbuchung des Jahresbeitrages von meinem/unserem Konto bin ich/sind wir einverstanden.

Bank _____
Konto Nr.: _____ IBAN: _____
BLZ _____ BIC: _____

Leutershausen, den _____ Unterschrift _____

Kunst- und Kulturverein Aug und Ohr Leutershausen e.V.

1. Vorsitzende Brigitte Brunn, Am Weinberg 7, 91578 Leutershausen, Tel: 09823/1437, email: info@aug-ohr.de
Gläubiger ID: DE33ZZZ00000113407