Kulturverein ARTD Driburg e.V.

Geschäftsadresse: Zur Heiligenrieke 17**,** 33165 Lichtenau

www.artdriburg.com

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt

ab dem _____ zum Kulturverein ARTD DRIBURG e.V.

…….....
Name Vorname Geburtsdatum

....
Straße / Hausnummer PLZ / Wohnort

....
Telefon e-Mail

....
Ort / Datum Unterschrift

Einzugsauftrag

Hiermit beauftrage ich den Kulturverein ARTD DRIBURG e.V. bis auf Widerruf, den satzungsgemäßen Jahresbeitrag (40,00 €) von meinem

IBAN _____BIC_____

Bank _____

Abweichend von dem durch die Mitgliederversammlung festgelegten Beitrag soll ein freiwillig erhöhter Beitrag von ..... € eingezogen werden.

....
Ort / Datum Unterschrift