



## Antrag auf Mitgliedschaft im Kulturhaus Walle Brodelpott e.V.

Name:

Straße + Hausnummer:

PLZ + Ort:

Telefon:

E-Mail:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft nach §4 der jeweiligen Satzung

### Jahresbeitrag:

- Einzelperson: 35 €  
 Familie: 46 €

### Zahlungsmodalität

- Überweisung  
 Bar  
 Lastschrift

### Sepa-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige Sie, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Kulturhaus walle Brodelpott e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Datum:

### Unterschrift:

### Der Kulturgutschein für Mitglieder

Einmal im Jahr laden wir alle Mitglieder zu einer Veranstaltung Ihrer Wahl und einem Getränk als kleines Dankeschön ein. Sprechen Sie uns an!