



## Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied im Kulturkreis Weilimdorf e.V. werden.

- Einzelmitgliedschaft mit EUR 10,-- im Jahr
- Familienmitgliedschaft mit EUR 15,-- im Jahr

Name .....

Vorname .....

Geburtsdatum .....

Vorname Fam.-Mitglied .....

Geburtsdatum .....

Straße .....

PLZ/Wohnort .....

Telefon .....

E-Mail .....

Unterschrift: .....

Hiermit stimme ich einer Einzugsermächtigung, die stets widerruflich ist, zu.

Der Mitgliederbeitrag wird zur Fälligkeit (1.April) von meinem nachfolgenden Konto abgebucht.

IBAN: .....

BIC: .....

Kreditinstitut: .....

Unterschrift: .....