

Möchten Sie mitmachen? Dann füllen Sie die Beitrittserklärung aus, drucken es und senden es (per Fax oder Post) unterschrieben an:

Werner Johanns, Postfach 1113, 63619 Bad Orb , Fax: 06052-919177

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Kulturkreis Bad Orb e.V.**

Ich bitte um die Aufnahme als Mitglied in den Verein / die Abteilung:

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ Postleitzahl/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Gleichzeitig ermächtige ich den Kulturkreis meinen zukünftigen Beitrag von meinem nachstehenden Konto per Bankeinzug abzubuchen. Normal = 40€, wegen Ermäßigung bitte anfragen.

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Name der Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Datum: _____

Unterschrift