

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