

Mitgliedsantrag



Nachname, Vorname

Familienstand

Geburtsdatum

Geburtsort

Beruf

Straße

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in das „Haus der Kulturen“ Leer e.V.

Ort, Datum

Unterschrift

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich das „Haus der Kulturen“ Leer e.V. meine Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

Bank

IBAN

Jährlicher Mitgliedsbeitrag pro Person: **24 Euro**

Ort, Datum

Unterschrift