

Gerne erkläre ich meinen Beitritt zum Kulturförderung Brake e.V.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz): \_\_\_\_\_

Telefon (Mobil): \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 35 € bitte ich, von folgendem Konto abzubuchen:

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber/-in: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_