

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: _____