www.daskulturgewaechshaus.de

M i t g l i e d s a n t r a g

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft
Im Verein „dasKULTurgewächshaus“ e. V.

Name: ……

Vorname: ……..

Geburtsdatum: ……..

Straße, Nr.: ……..

PLZ/Wohnort: ……..

Tel. / Fax: ……

E-Mail: ……

_____ _____
Datum Unterschrift

.....

- Jahresmitgliedsbeiträge:
  Natürliche Personen 30 Euro, Juristische Personen 150 Euro, Ermäßigt (Schüler, Studenten, Rentner, …) 15 Euro.

  Der Mitgliedsbeitrag gemäß Gebührensatzung kann wie folgt bezahlt werden:
- Überweisung: das Kulturgewächshaus e.V.,
  Konto-Nr.: 45 37, Volksbank-Raiffeisenbank Glauchau eG, BLZ: 870 959 74
- In bar (siehe Seite „Kontakt“) oder
- im Lastschriftverfahren (nutzen Sie bitte das untere Formular)

.....

E r m ä c h t i g u n g zum Beitragseinzug im Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Verein **dasKULTurgewächshaus** e.V. , den von mir zu entrichtenden Beitrag jährlich von meinem Konto abzubuchen.

Konto-Nr.: ……

Bankleitzahl: ……..

Bank: ……..

Kontoinhaber: ……..

_____ _____
Datum Unterschrift

.....

Bitte ausgefüllt und unterschrieben an:
Büro Kulturgewächshaus, Hans Mügler, Wiesentalstr. 5, 08939 Meerane
Tel. 03764-539498 oder Mobil: 0177-3217354.
Vielen Dank.