



Beitrittserklärung

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied in den Kulturkreis Leinfelden-Echterdingen e.V. Bei den Ausstellungen möchte ich mich an folgenden Aktivitäten beteiligen:

- Besuch der Ausstellungen
- Mitwirkung bei der Organisation
- Mithilfe bei der Aufsicht
- Ich möchte als Sponsor/in mitwirken – sagen Sie mir wie.

Name _____

Adresse _____

Telefon tagsüber _____ abends _____

Fax _____ E-Mail _____

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 20 €. Mitglieder des Kulturkreises erhalten auf den Kaufpreis der Kunstwerke einen Rabatt von 10 %. Ausnahmen sind vorbehalten.

Datum _____ Unterschrift _____

Für den Jahresbeitrag erteile ich dem Kulturkreis eine jederzeit widerrufliche Einzugsermächtigung. Der Jahresbeitrag wird abgebucht.

Bank _____ IBAN _____ BIC _____

Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____