

Kulturverein Möhrendorf e.V.
Kirchenstrasse 13
91096 Möhrendorf



Mitgliedsantrag

(Mitgliedsnummer wird vom Kassenswart vergeben)

Hiermit beantrage ich Mitglied des Kulturvereins Möhrendorf zu werden.

Nachname

Vorname

Titel

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefon Priv.

Telefon dienstl.

E-Mail

Geburtstag

Beruf

Meine Interessen

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für Erwachsene 20,00 € / Jahr und für Kinder und Jugendliche ohne eigenes Einkommen 1,00 € / Jahr.

Der Beitrag soll von meinem Konto mittels Lastschrift abgebucht werden.

(Bitte auch Rückseite dieses Antrages ausfüllen)

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt.

Ort

Datum

