

Kulturbund e.V. Hermsdorf/E.
Monika Claußnitzer
Wiesenweg 2
01776 Hermsdorf



Aufnahmeantrag Kulturbund e.V. Hermsdorf/E.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Kulturbund e.V. Hermsdorf/E.

Name, Vorname:* _____ Geburtsdatum:* _____
Straße/Nr.:* _____ E-Mail:* _____
PLZ, Ort:* _____
Telefon: _____

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt:

Erwachsene: 18,00 €

Vorruheständler, Rentner: 12,00 €

Schüler, Studenten, Auszubildende über 18 Jahre: 6 €

Kinder, Jugendliche bis 18 Jahre: Beitragsfrei

Datum, Unterschrift (Bei Personen unter 18 Jahren zusätzlich die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Bitte ausgefüllt per Post an obige Adresse senden

oder auch in ausgedruckter, unterschriebener und wieder eingescannter Form als PDF-Datei
per E-Mail schicken an info@kulturbund-hermsdorf.de

Alle personenbezogenen Daten werden gemäß den deutschen Datenschutzbestimmungen
verarbeitet und nicht an Dritte weitergegeben.
