

KUNST WERK LIPPE e.V.



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte Mitglied werden im Verein Kunstwerk Lippe
c/o Petra Niederdorf, Am Sternberg 21, 32791 Lage

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-mail: _____

Internet: _____

Eintrittsdatum: _____

Mit der Abbuchung des Betrags - der Mindestbeitrag beträgt 25,- EUR jährlich - in Höhe von EUR von meinem Konto

Kto-Nr.:

BLZ:

Kreditinstitut:

bin ich einverstanden.

Ich erkenne die Bedingungen an, dass die Mitgliedschaft jeweils zum Ende des laufenden Kalenderjahres gekündigt werden kann. Diese Kündigung muss schriftlich erfolgen.

.....
Ort, Datum, Unterschrift