

Freunde und Förderer des Eichsfelder Kulturhauses e.V.
Aegidienstraße 11a
37308 Heilbad Heiligenstadt

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der Freunde und Förderer des Eichsfelder Kulturhauses e.V.

Name/Unternehmen/Institution: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße, Wohnort: _____

Telefonnummer: _____ Mail-Adresse: _____

Ich ermächtige den Vorstand des Vereins, von meinem Konto

IBAN: _____

Bank: _____

BIC: _____

meinen jährlichen Beitrag in Höhe von _____ € einziehen zu lassen.
Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 12,00 €/Jahr.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein und stimme einem Bankeinzug des
o. a. Betrags zu.

Datum: _____ Unterschrift: _____