

# Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „KuKuFe e.V.“



## Persönliche Angaben

Name, Vorname (gem. Personalausweis)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon

Geburtsdatum

Mobilfunknummer

E-Mail

Mitgliedsnummer (wird vom Verein vergeben)

## Beitrag

☐ Mindestmitgliedsbeitrag 12,00 €/Jahr

☐ anderer Mitgliedsbeitrag €/Jahr

## Art der gewünschten Mitgliedschaft

aktives Mitglied

passives Mitglied )Unterstützung durch Beitrag)

## Zahlungsweise

- ☐ per Überweisung auf das „KuKuFe e.V.“-Konto
- zum 31.1. des Fälligkeitsjahres.
  - Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag KuKuFe e.V.

- ☐ Mit der Erhebung, Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten ausschließlich zu Zwecken der Mitgliederverwaltung bin ich einverstanden. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

- ☐ Ich habe die Satzung des Vereins gelesen und stimme ihr zu.

Ort, Datum, Unterschrift des Antragsstellers

Antrag bitte zurücksenden an:  
KuKuFe - Kummerfelder Kultur Festival e.V.  
Anja Kühnbaum (1. Vorsitzende)  
Prisdorfer Straße 84  
25495 Kummerfeld