

Antrag auf Mitgliedschaft

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

KuKuFe
Kummerfelder Kultur Festival e.V.

Persönliche Angaben

Name, Vorname (gem. Personalausweis)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon

Geburtsdatum

Mobilfunknummer

E-Mail

Mitgliedsnummer (wird vom Verein vergeben)

Beitrag

Art der gewünschten Mitgliedschaft

- | | | |
|---|--------------|---|
| <input type="checkbox"/> Mindestmitgliedsbeitrag | 12,00 €/Jahr | aktives Mitglied |
| <input type="checkbox"/> anderer Mitgliedsbeitrag | €/Jahr | 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