

FÖRDERVEREIN
★★★★★
Gloria
KULTURPALAST
e.V.

Beitrittserklärung

Name, Vorname:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Telefon, Mobil:

E-Mail:

Zurzeit ausgeübter Beruf:

Ich habe die Vereinssatzung gelesen (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Ja
 Nein

Ich beantrage die Mitgliedschaft als

- Vollmitglied
 Fördermitglied

Hiermit beauftrage ich den Gloria Kulturpalast e.V. folgenden Mitgliedsbeitrag von meinem unten aufgeführten Konto abzubuchen (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Beitrag für einen Erwachsenen ab 18 Jahren: 36,- Euro / Jahr
 Beitrag für Schüler, Studenten, Auszubildende: 15,- Euro / Jahr
 Beitrag für Partner/Familien(: 60,- Euro / Jahr)

Förderbeitrag Euro / Jahr (Freiwillige Mehrzahler)

Name des Kontoinhabers

Kontonummer

Geldinstitut

Bankleitzahl

Ich kann meine Mitgliedschaft und die Abbuchung des Mitgliedsbeitrags jederzeit schriftlich beenden. Bereits gezahlte Beiträge werden nicht erstattet.

Ort,

Datum,

Unterschrift