

## Beitrittserklärung

Ich trete dem Verein "**Kulturzentrum Linse e.V.**" bei und gebe dem Vorstand  
widerruflich mein Einverständnis, den monatlichen Beitrag in Höhe von

EUR .....,..... (Mindestbeitrag EUR 3,50 pro Monat)

per Lastschrift halbjährlich im Voraus von meinem Konto abzubuchen.

Name / Vorname: .....

Straße: .....

PLZ /Wohnort: .....

Konto Nr.: .....

Bank: .....

BLZ: .....

Programmversand:  Ja  Nein

Aktuelle Informationen möchte  
ich auch per E-Mail erhalten,  Ja  Nein

meine Mail-Adresse lautet:

Ort: .....

Datum: .....

Unterschrift: