

Mitglied im Verein der LINSE werden ... !

... mit dieser Beitrittserklärung werden Sie Mitglied unseres gemeinnützigen Kulturvereins. Damit unterstützen Sie nicht nur unsere Kulturarbeit, sondern genießen auch exklusive Vorteile.

Mit dem Mitgliedsausweis erhalten Sie **vier freie Kinoeintritte** im Jahr sowie **Ermäßigungen für viele Live-Veranstaltungen**. Darüber hinaus können Sie die **Mitgliedsbeiträge steuerrechtlich geltend machen**. Falls Sie nicht in der Nähe unserer über 160 Programmheft-Ausgestellen wohnen, senden wir Ihnen **unser Programmheft auf Wunsch per Post zu**.

Auf Ihre Mitgliedschaft freuen wir uns –
Herzlich willkommen!

Ihr Team vom Kulturzentrum Linse e.V.



Liebfrauenstr. 58 88250 Weingarten
Telefon 0751/51199 Telefax 0751/51197
Internet: www.kulturzentrum-linse.de

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem **Kulturzentrum Linse e.V.** bei und gebe mein Einverständnis, den monatlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ Euro (**Mindestbeitrag 4,- Euro/Monat**) mittels Lastschrift halbjährlich im Voraus von meinem Konto abzubuchen.

Name, Vorname

Konto-Inhaber (falls abweichend)

IBAN

Straße/Hausnr.

BIC

PLZ/Wohnort

Ort/Datum

E-Mail

Unterschrift

Programmheft per Post

Ja, bitte

Nein, danke





Beitrittserklärung

Kulturzentrum LINSE e.V.