



Kulturkreis Altes Rathaus Ortenberg e.V.

Beitrittserklärung

Name: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Geburtstag: _____

Telefonnr.: _____

Ich Mein Partner / Meine Partnerin und ich

Name des Partners / der Partnerin: _____

Geburtstag des Partners / der Partnerin: _____

möchte / möchten ab dem _____

Mitglied / Mitglieder des Kulturkreises Altes Rathaus Ortenberg e.V. werden.

Der Jahresbeitrag von 25,- € für mich / 36,- € für uns gemeinsam buchen Sie bitte
von meinem Konto bis auf Widerruf ab: _____

_____, den _____

Unterschrift