

KULTURWERKSTATT HARBURG • FAX 040 76754506

ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und ab die Post oder das FAX
oder persönlich in der KulturWerkstatt Harburg abgeben.

KULTURWERKSTATT HARBURG e.V.

Kanalplatz 6

21079 Hamburg



Ja,

ich werde Mitglied in der KulturWerkstatt Harburg:

Vollmitgliedschaft

mitgestalten und mitarbeiten in der KulturWerkstatt Harburg e.V..

Fördermitgliedschaft

immer aktuell informiert sein, was los ist.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon/Fax: _____

E-Mail: _____

Mitgliedsbeitrag: _____ € (mindestens 6,00 Euro/Monat)

Die Kündigung der Mitgliedschaft kann jederzeit schriftlich zum Ende des Kalenderjahres erfolgen.

Hiermit ermächtige ich die KulturWerkstatt Harburg widerruflich, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen:

IBAN: _____

Bank: _____ BIC: _____

Zahlungsweise: (bitte X) halbjährlich jährlich

Datum, Unterschrift: _____

Verteiler

Vorstand _____

Adressdatei _____

Mitgliederstamm _____

Begrüßungsschreiben _____

Mitglieder-Ordner _____

Kopie erhalten am: _____

Kopie erhalten am: _____