

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den
KUNSTVEREIN UELZEN e.V.

Jahresbeitrag

- | | |
|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft | 30,00 € |
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft * | 45,00 € |
| <input type="checkbox"/> Auszubildende u. Studenten | 15,00 € |
| <input type="checkbox"/> Schüler (bis zum 18. Lebensjahr) | 5,00 € |

Gewünschte Zahlungsart bitte ankreuzen

- Ich überweise den Jahresbetrag auf das
Konto 2 44 22 bei der Sparkasse Uelzen
BLZ 258 501 10
- Ich erteile hiermit meine Einzugsermächtigung
für den oben angekreuzten Beitrag.

Konto _____ **BLZ** _____

Geldinstitut _____

N a m e _____

Geburtsdatum _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

* Vorname der Angehörigen

Datum und Unterschrift

KUNSTVEREIN UELZEN e.V.

Rehwiese 24, 29525 Uelzen

Fon 05 81 - 63 54 / Fax 05 81 - 3 89 33 32