

**Gertrudens  
Kulturladen e.V.**

**BEITRITTSERKLÄRUNG**

**ICH ERKLÄRE HIERMIT MEINEN BEITRITT ALS MITGLIED VON  
GERTRUDENS KULTURLADEN E.V., 30880 LAATZEN**

Name / Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße: .....

Postleitzahl: ..... Ort: .....

Telefon: .....

Telefax: .....

E-mail Adresse: .....

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung von  
Gertrudens Kulturladen e.V. in vollem Umfang an.**

Der Mindestbeitrag beträgt	<b>für Alleinstehende</b>	<b>26,- € jährlich</b>
	<b>für Familien</b>	<b>39,- € jährlich</b>

Ich erkläre, dass ich den Mindestbeitrag bezahle\* / einen erhöhten Beitrag von

..... **EURO jährlich bezahle\***  
(\* nicht Zutreffendes bittestreichen / ergänzen)

Gleichzeit ermächtige ich Gertrudens Kulturladen e.V. widerruflich, den zu entrichtenden Jahresbeitrag zu Lasten meines Kontos:

Bank: .....

IBAN-Nr. ....

mittels Lastschrift einzuziehen

Ort ....., den ..... Unterschrift: .....