



Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Culture Node e. V.

Name	
Straße	
Ort und Postleitzahl	
Telefonnummer:	
E-Mailadresse:	
Geburtsdatum:	
Mitgliedsbeitrag (Frei wählbar)	
Ich möchte den oben genannten Mitgliedsbeitrag im folgenden Turnus entrichten	<input type="checkbox"/> Monatlich <input type="checkbox"/> Im Quartal <input type="checkbox"/> Jährlich
Ich möchte den Mitgliedsbeitrag auf folgende Art begleichen	<input type="checkbox"/> Lastschrift <input type="checkbox"/> Paypal <input type="checkbox"/> Überweisung

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Jahresbeitrag entnehmen Sie der beiliegenden Beitragsordnung.

---

Ort, Datum und Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

