



Beitrittserklärung

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied in den Kulturkreis Leinfelden-Echterdingen e.V.

Bei den Ausstellungen möchte ich mich an folgenden Aktivitäten beteiligen (bitte ankreuzen):

- Besuch der Ausstellungen
- Mitwirkung bei der Organisation
- Mithilfe bei der Aufsicht

Name _____

Adresse _____

Telefon _____ E-Mail _____

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 30 €. Mitglieder des Kulturkreises erhalten auf den Kaufpreis der Kunstwerke einen Rabatt von 10 %. Ausnahmen sind vorbehalten.

Datum _____ Unterschrift _____

Für den Jahresbeitrag erteile ich dem Kulturkreis eine jederzeit widerrufliche Einzugsermächtigung. Der Jahresbeitrag wird abgebucht.

Bank _____ IBAN _____

BIC _____

Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____

Ihre Daten werden ausschließlich dafür verwendet, Sie über Ausstellungen und andere Aktivitäten des Kulturkreises LE e.V. durch eine Karte oder per Mail zu informieren. Ihr Einverständnis dafür können Sie jederzeit widerrufen.