

Obernzeller Kunst- und Kulturkreis

KuKuK

Beitrittserklärung

Name : _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort : _____

Geburtsdatum: _____
(Freiwillige Angabe)

Bankverbindung: BLZ: _____ Kto-Nr.: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

.....

Datum, Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag von meinem Konto abgebucht wird.

Diesen Abbuchungsauftrag kann ich jederzeit widerrufen.