

Beitrittserklärung Kunst- und Kulturverein

Dermbacher Schloss e.V.



Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im Kunst- und Kulturverein Dermbacher Schloss e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon/Mobil: _____

- Ich möchte in die Vereinsinterne Whats-App Gruppe aufgenommen werden
- Ich möchte Informationen und Einladungen zu Veranstaltungen per E-Mail erhalten

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle reguläre Jahresbeitrag beträgt 24,00 €. Jedes weitere Familienmitglied zahlt 18,0 € pro Jahr. Kinder, Azubis und Studenten zahlen einen ermäßigten Beitrag in Höhe von 12,00 € pro Jahr.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)