



## Beitrittserklärung

Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt und unterschrieben an:

**Waldbröler Kulturtreff e.V.**  
**z.Hd. Herrn Kurt Mai**  
**Farrenkothenweg 6**

**oder per Fax an:**  
**(0 22 91) 90 13 85**

**51545 Waldbröl**

- Einzelmitgliedschaft (z. Zt. 15,- Euro Jahresbeitrag)**  
Ja, ich möchte die Mitgliedschaft im Waldbröler Kulturtreff e.V. (WKT) beantragen.
- Familienmitgliedschaft (z. Zt. 20,- Euro Jahresbeitrag)**  
Ja, ich möchte für mich und für meine mit mir im gemeinsamen Haushalt lebenden Familienmitglieder oder Lebenspartner die Mitgliedschaft im Waldbröler Kulturtreff e.V. (WKT) beantragen.

Der Jahresbeitrag ist von der Mitgliederversammlung festgesetzt worden und wird vom angegebenen Konto abgebucht. Ein Austritt kann jeweils zum Ablauf des Kalenderjahres erfolgen.

Familienname(n): \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Wir behandeln Ihre Daten vertraulich.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift

- Ja, bitte buchen Sie den Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto ab:

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift

**Vielen Dank, dass Sie unsere Arbeit unterstützen!**