



# Aufnahmeantrag

## Persönliche Angaben (\*=Pflichtfelder)

Ich beantrage die Mitgliedschaft als  ordentliches Mitglied  Fördermitglied<sup>1</sup> \*

Bitte maschinell oder elektronisch ausfüllen, Handschrift in deutlichen Druckbuchstaben. **Nur mit Unterschrift gültig.**

Anrede \_\_\_\_\_ Geburtsjahr\* \_\_\_\_\_

Vorname\* \_\_\_\_\_ Nachname\* \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Institution/Firma \_\_\_\_\_

Straße\* \_\_\_\_\_

Land\* \_\_\_\_\_ PLZ\* \_\_\_\_\_ Ort\* \_\_\_\_\_

Telefon\* \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_ Webseite \_\_\_\_\_

Ich bin mit der Zusendung von Vereins-Newslettern per E-Mail einverstanden. JA (  ) NEIN (  ).  
Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 5 EUR pro Monat.

<sup>1</sup>Ich fördere den Verein zusätzlich zum Pflichtbeitrag mit einem jährlichen Betrag von (mind. 40 EUR):  
\_\_\_\_\_ EUR und erhalte entsprechende Spendenquittungen.

Ich engagiere mich aktiv (  ) beratend (  ). Schwerpunkt/Besonderes: \_\_\_\_\_

Ich habe von der Satzung Kenntnis genommen. Unterschrift \_\_\_\_\_

(  ) Ich erkläre mein Einverständnis mit dem Bankeinzugsverfahren. Der Verein bestätigt, dass ich vor in Kraft treten einer Beitragserhöhung über Zeitpunkt und Höhe informiert werde.

Zahlung per Einzugsermächtigung  halbjährlich (  )  jährlich (  )

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Bankinstitut \_\_\_\_\_ BLZ /Konto-Nr. \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ SWIFT (BIC) \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per Post, Fax oder Scan per Email an:**

Kulturinitiative Wermelskirchen e.V.

c/o M. Dierks, Hinterhufe 106 - 42929 Wermelskirchen

**Fax: +49 2196 732 536 - Tel. +49 2196 70 600 74 - E-Mail: [info@kultin-wk.de](mailto:info@kultin-wk.de)**