

**Antragsformular
Einzelmitgliedschaft**

KULTURBÜHNE TRAVEMÜNDE
c/o Wolfgang Hovestädt
Wiekstr. 16

23570 Lübeck-Travemünde

Unsere Kontoverbindung:

Volksbank Lübeck eG

IBAN: DE59 2309 0142 0032 3604 01

Antrag auf Mitgliedschaft im Freundeskreis der Kulturbühne Travemünde g.e.V.

Ja, ich möchte Mitglied im „Freundeskreis Kulturbühne Travemünde g.e.V.“ werden.

Der Jahresbeitrag beträgt € 50,--.

Anrede: Frau Herr

Titel: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße / Hausnummer: _____ / _____

PLZ / Ort: _____ / _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Erklärung:

Mitglieder im Freundeskreis unterstützen im Verein, sie fördern die Vereinstätigkeit vor allem durch finanzielle Leistung.

Mir ist bekannt, dass:

- > nach der Satzung der Vorstand über Aufnahmeanträge entscheidet,
- > die Annahme des Antrags der Bestätigung durch den Vorstand bedarf,
- > diese Annahme unter der aufschiebenden Bedingung erfolgt, dass ich den ersten Jahresbeitrag in Höhe von € 50,00 bezahle,
- > mein Jahresbeitrag im Rahmen des vereinfachten Nachweises (Buchungsbestätigung) steuerbegünstigt ist.

Ich habe die Satzung gelesen, verstanden und bin mit dieser einverstanden. (Satzung entweder als pdf-Datei von unserer Homepage downloaden oder bei uns anfordern.)

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift