

**Antragsformular
Partnermitgliedschaft**

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 als Ehepartner / Lebenspartner ebenfalls Mitglied im „Freundeskreis Kulturbühne Travemünde g.e.V.“ werden. Dies zu einem ermäßigten Partnermitglieds-Beitrag in Höhe von jährlich € 30,--.

Mein Ehepartner / Lebenspartner hat bereits einen Antrag auf Mitgliedschaft gestellt.

Sein Name: _____ Mitglieds-Nr, (falls bekannt): _____

Meine Daten:

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 als Ehepartner / Lebenspartner den ersten Jahresbeitrag in Höhe von € 30,00 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