



KulturNetzwerk  
Schwarzenbruck e.V.  
Gsteinacherstr. 17c  
90592 Schwarzenbruck  
0178-1426010  
eMail: carmen@deutsche-kulturbuehne.de

## Mitgliedsantrag

Wir freuen uns, dass Sie sich dazu entschieden haben, dem **KulturNetzwerk Schwarzenbruck e.V.** beizutreten. Dazu müssten Sie bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

### FIRMEN-/PERSONENDATEN

Firma: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Eintritt (Datum): \_\_\_\_\_

Mit dieser Erklärung trete ich dem **KulturNetzwerk Schwarzenbruck e.V.** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem **KulturNetzwerk Schwarzenbruck e.V.** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristenhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand vom **KulturNetzwerk Schwarzenbruck e.V.** behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen. **Die werblichen Leistungen des KulturNetzwerk Schwarzenbruck e.V. für eine Fördermitgliedschaft, werden gesondert (Anlage) beschrieben.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (Rechtsverbindlich)

### MITGLIEDSBEITRAG

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen): Lastschriftinzug:  Überweisung:   
Mitgliedart (zutreffendes bitte ankreuzen): Einzelmitglied:  Familie:   
24,00€ 36,00 €

Hiermit ermächtige ich den **KulturNetzwerk Schwarzenbruck e.V.** den Jahresbeitrag in Höhe von mindestens **24,00 € (Einzel) bzw. 36,00 € (Familie) jährlich** im Voraus zu Lasten meines Kontos, bis auf Widerruf, einzuziehen:  
Steuer Nr.: 241/109/61754

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber  
(Druckbuchstaben)