

ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und ab die Post oder das FAX

KULTURWERKSTATT
HARBURG e.V.
Kanalplatz 6



21079 Hamburg,

Ja,

ich werde Mitglied in der KulturWerkstatt:

Vollmitgliedschaft
mitgestalten und mitarbeiten in der KulturWerkstatt e.V..

Fördermitgliedschaft
immer aktuell informiert sein, was los ist.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon/Fax: _____

E-Mail: _____

Mitgliedsbeitrag: _____ € (mindestens 6,00 Euro/Monat)

Kündigungen sind mit der Frist von einem Monat zum Quartalsende möglich.

Hiermit ermächtige ich die KulturWerkstatt widerruflich, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen:

Konto: _____

Bank: _____ BLZ: _____

Zahlungsweise: halbjährlich jährlich

Datum, Unterschrift: _____