

# Kulturverein **schwarz**wurzel e.V.

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Kulturverein schwarzwurzel e.V.

Name:

Vorname:

Alter:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Datum:

Unterschrift:

\*\*\*\*\*

### **Mitgliedsbeiträge**

Erwachsene: 24 Euro pro Jahr

Kinder und Jugendliche zwischen 7 und 18: 5 Euro pro Jahr

Juristische Personen (andere Vereine, Unternehmen, etc.): 30 Euro pro Jahr

Die Mitgliedschaft wird erst bei Zahlung des Beitrages wirksam. Der Mitgliedsbeitrag ist immer zum 31. Januar eines Kalenderjahres oder nach Beitritt fällig. Zahlbar in Bar oder per Überweisung auf untenstehendes Konto.

### **Bankverbindung**

VR Bank Coburg eG  
IBAN: DE82 7836 0000 0000 2520 00  
BIC: GENODEF1COS