



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Kulturhaus Pablo e.V.
Der Beitrag beträgt für Einzelpersonen 36,00 Euro, für Vereine 50,00 Euro und für juristische Personen 100,00 Euro.
Die Bezahlung erfolgt per Lastschrift.

Nachname

Vorname

Straße

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Lastschrifteinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie bis auf Widerruf die Jahresbeiträge des Kulturhaus Pablo e.V. mittels Lastschriftverfahren einzuziehen.

Kontoinhaber

Bank

Kontonummer

Bankleitzahl

Ort/Datum

Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Ort/Datum

Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Diese Angaben sind freiwillig:

Sind Sie künstlerisch tätig?

Beteiligen Sie sich an Kunstaktionen, oder sind Sie in einer Kunstvereinigung tätig ?

Wären Sie gerne künstlerisch tätig?

Beruf

Geburtsdatum