



## MITGLIEDSCHAFT

Die Idee des Förderverein Kulturpark Mitte e.V. überzeugt mich.

Mit einem Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro möchte ich das Projekt fördern.  
(mindestens 12,- Euro)

## PERSÖNLICHE DATEN

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

eMail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

## ZAHLUNGSWEISE

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Kontonummer \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abgebucht wird.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift