



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im

Kulturbund e.V. Kreisverband Saalfeld-Rudolstadt

Bereich:

Name:

Vorname:

Straße/Hausnr.:

PLZ/Ort:

Tel.Nr.:

E-Mail:

Geb.Dat.:

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich..... Euro. Dieser ist bis zum 30.06. des Jahres zu zahlen.

Ort, Datum, Unterschrift:
(bei Jugendlichen unter 18 Jahren der gesetzliche Vertreter)

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag an den Vorstand des Kulturbund e.V. Kreisverband Saalfeld-Rudolstadt:

Geschäftsstelle Kulturbund e.V.
Keilhauer Str.27
07407 Rudolstadt

Antrag angenommen:
der Vorstand, Ort/Datum: