

Antrag auf Mitgliedschaft im Kulturverein verItalia e.V.



Frau Herr Familie
Name:

Vorname(n)

Geburtsdatum

1

2

3

4

Straße:

Hausnr.:

PLZ:

Ort:

Telefon:

E-Mail::

FAX:

Außerdem möchte ich mich und weitere Personen

für den anmelden.

Folgendes möchte ich Ihnen noch mitteilen:

Ich bin/wir sind einverstanden, dass meine/unsere Daten gespeichert werden.

Eine Weitergabe an Dritte ist nicht gestattet.

Spenden und Mitgliedsbeiträge können von der Steuer abgesetzt werden.

Datum und Unterschrift

Der Jahresbeitrag beläuft für Einzelmitglieder 25 € (ermäßigt 20 €) und für Familien 40 €.
Kulturverein verItalia, Sparkasse Trier, BLZ: 585 50130 Kto-Nr.: 438168