

## Antrag auf Aufnahme als Mitglied

Kulturinitiative Greven e.V.  
c/o Greven Marketing e.V.  
Alte Münsterstraße 23

48268 Greven

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme als Mitglied(er) der Kulturinitiative Greven e.V..

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon / Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

- Einzelmitgliedschaft 35,00 € Jahresbeitrag  
 Familienmitgliedschaft 60,00 € Jahresbeitrag  
 Fördermitgliedschaft \_\_\_\_\_ € Jahresbeitrag (mind. 100,- €)

(Familien-) Angehörige:

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)      Geburtsdatum      (Name, Vorname)      (Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)      Geburtsdatum      (Name, Vorname)      (Geburtsdatum)

Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_ € soll von folgendem Konto eingezogen werden:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bankname / Sitz: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kto.-Nr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers/ Kontoinhabers