

Beitrittserklärung



bitte zurück an: Dr. Georg Kronawitter, Tangastr. 28, 81827 München Fax 43 98 78 57

Ja, ich möchte Mitglied im Truderinger Kulturkreis e.V. werden.

Vorname, Name : _____

Straße, Hausnr. : _____

PLZ, Wohnort : _____

Telefon, email : _____

Geburtsdatum : _____

Der Vereinszweck ist mir bekannt, ebenso, dass die Mitgliedschaft zeitlich unbeschränkt ist und nur zum Kalenderhalbjahr gekündigt werden kann. Der Jahresmindestbeitrag beträgt zur Zeit EURO 20,--. Ich stimme zu, dass meine Daten für Vereinszwecke gespeichert werden und ich über eMail kontaktiert werden kann.

München, den _____ . _____

Unterschrift: _____

Falls Sie schon wissen, wo Sie aktiv werden wollen:

Ich interessiere mich für folgende Gebiete:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Musik-Veranstaltungen | <input type="checkbox"/> Bildende Kunst |
| <input type="checkbox"/> Theater und Kabarett | <input type="checkbox"/> Stadtteilgeschichte |
| <input type="checkbox"/> Literatur | <input type="checkbox"/> allgemeine Vereinsarbeit |

Sonstiges: