

Ja, ich möchte Mitglied der Kulturinitiative Harleshausen e.V. (KIH) werden

ab Monat ..... Jahr.....

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

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

Telefon \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

e-Mail \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich gleichzeitig den Vorstand der kih, den Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto einzuziehen:

Name, falls abweichend vom Antragsteller :

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ich bitte um Zusendung der aktuellen Vereinssatzung (ggf. ankreuzen).

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

bitte senden an:

Kulturinitiative Harleshausen e.V., Wolfhager Str. 409  
34128 Kassel