

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein Kaleidoskop*

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Verein Kaleidoskop.

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Tel. _____

E-Mail _____

*Die Mitgliedschaft bei uns ist kostenlos. Spenden werden für das Ermöglichen unserer Arbeit gerne entgegengenommen. Wir sind ein anerkannter gemeinnütziger Verein. Spendenquittungen können somit ausgestellt und beim Finanzamt eingereicht werden.

Deine Daten werden vertraulich behandelt.
Die Mitgliedschaft ist jederzeit kündbar.

Durch meine Mitgliedschaft unterstütze ich die Vereinsziele und trage zu einem aktiven Kulturaustausch bei.

Die Bestätigung der Mitgliedschaft und die Satzung des Vereins wird mir per E-Mail übersandt.

Spendenkonto

Kaleidoskop
IBAN DE49 5919 0200 3071 8102 07
BIC GENODE51SLS
Volksbank Westliche Saar plus eG
66740 Saarlouis

Ort, Datum Unterschrift

