



c/o Fachhochschule Potsdam
Studiengang Kulturarbeit
Kiepenheuerallee 5
14469 Potsdam

IHRE DATEN:

Firma/Verein: _____
Name: _____
Vorname: _____
Geburtstag: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Tätigkeit: _____

Mitgliedsnummer *(wird vom Verein eingetragen)*

MITGLIEDSANTRAG

Ja, ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum **Facetten der Kulturarbeit e.V.** als:

Aktives Mitglied

(Der Jahresbeitrag beträgt 30 Euro.)

Bitte gegebenenfalls zutreffendes ankreuzen:

Student/Studentin des ersten/zweiten Semesters

(Das erste Studienjahr ist beitragsfrei.)

Student/Studentin ab dem dritten Semester

(Der Jahresbeitrag beträgt 12 Euro für die Dauer des Studiums.)

Absolvent/Absolventin des Abschlussjahres _____

(Das erste Jahr nach dem Studienabschluss gibt es zum Studierendentarif.)

oder als

Förderndes Mitglied

(Jahresbeitrag beträgt mindestens 60 Euro)

Datum: _____ Unterschrift: _____

Alle Änderungen, die meine Mitgliedschaft betreffen, teile ich dem Verein mit.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

Ich ermächtige den Facetten der Kulturarbeit e.V. meine Mitgliedsbeiträge, die gemäß der Mitgliederversammlung beschlossen werden, von meinem folgenden Bankkonto einzuziehen:

Kontoinhaber: _____
IBAN.: _____
Geldinstitut: _____

Datum / Unterschrift