



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