



c/o Fachhochschule Potsdam
Studiengang Kulturarbeit
Kiepenheuerallee 5
14469 Potsdam

IHRE DATEN:

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

Mitgliedsnummer
(wird vom Verein eingetragen)

MITGLIEDSANTRAG

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

Aktives Mitglied

Der Jahresbeitrag beträgt jährlich EUR 30,- / erm. EUR 12,- für die Dauer des Studiums der Kulturarbeit an der FH Potsdam.

Ich bin Student*in der Kulturarbeit an der FH Potsdam.
Studienbeginn: _____

oder als

Förderndes Mitglied

Ich möchte den Verein mit einem jährlichen Beitrag von EUR _____ fördern.
(Der Jahresbeitrag beträgt mindestens EUR 60,-.)

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

Datum:

Unterschrift:

EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

Ich ermächtige den Facetten der Kulturarbeit e.V. meine Mitgliedsbeiträge, laut aktueller Beitragsordnung, von folgenden Bankkonto einzuziehen:

Kontoinhaber: _____

IBAN.: _____

Geldinstitut: _____

Datum / Unterschrift: _____