



Anmeldeformular Kulturgut Tivoli e.V.

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Postleitzahl: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Hiermit bestätige ich, dass ich dem Verein Kulturgut Tivoli e.V. beitreten möchte, akzeptiere seine Satzung und den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 19,08€.

.....
Ort, Datum, Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag wurde in bar entrichtet

Der Mitgliedsbeitrag wird überwiesen
(bei Eingang des Geldes bestätigt der Verein die Aufnahme per E-Mail)

.....
Ort, Datum, Unterschrift Bevollmächtigter des Vereins

Bankverbindung:
Aachener Bank
Kulturgut Tivoli e.V.
IBAN: DE91 3906 0180 0327 7550 13
BIC: GENODED1AAC