



Beitrittserklärung Kulturverein Kafrbuhum e.V.

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im Kulturverein Kafrbuhum e.V.

Name: _____ Vorname: _____
Geb.-Datum: _____ Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Jahresbeitrag entnehmen Sie der beiliegenden Beitragsordnung / beträgt 120 €

Das Jahresbeitrag kann als Dauerauftrag bezahlt wird, entweder Einmalig 120 € oder Monatlich 12 x 10 € .

Hinweis: Bitte als Verwendungszweck schreiben: Spende + Euren Namen

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

Kulturverein Kafrbuhum e.V.
Mozart-Weg 3.
D-48346 Ostbevern
Registergericht Münster VR 6257

Vorsitzender: Roukaz Soufiah
Stellvertreter: Bashar Almahfoud
Kassenführer: Hasib Farah

Kontoinhaber: Kulturverein Kafrbuhum e.V.
Bank: Sparkasse Münster Ost
IBAN: DE59 4005 0150 0034 5189 69
BIC : WELADED1MST