

Öffnungszeiten:
Montag+Dienstag: 10.00-13.00 Uhr
14.00-16.00 Uhr
Mittwoch: 10.00-13.00 Uhr
Donnerstag: 10.00-13.00 Uhr
14.00-18.00 Uhr
Freitag: 10.00-13.00 Uhr

Tel.: 02335 913667
Fax: 02335 913669
kultur@lichtburg-wetter.de
www.lichtburg-wetter.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Unabhängigen Kulturzentrums Lichtburg e.V.

NAME:

VORNAME:

STRASSE:

PLZ/ORT:

TELEFON:

Email:

Ich erkläre mich dazu bereit das Kulturzentrum Lichtburg e.V. und somit die kulturelle Arbeit in Wetter (Ruhr) mit monatlich

3,00 € 4,00 € 5,00 € ____ €

zu unterstützen.

Den Betrag bezahle ich folgendermaßen:

Einzugsermächtigung

(Der Betrag darf bis zum schriftlichen Widerruf jährlich von meinem nachstehenden Konto abgebucht werden)

Kontoinhaber:

Kontonummer:

Bank:

Bankleitzahl:

Überweisung

(Den Betrag überweise ich bis jeweils zum 15.03. als Jahresbeitrag auf das angegebene Konto)

Kontoinhaber Kulturzentrum Lichtburg e.V.

Kontonummer: 6270250

Bank: Stadtparkasse Wetter

Bankleitzahl: 45251480

Datum:

Unterschrift: