

Der **Kulturkreis Freyung-Grafenau e.V.** ist durch das Finanzamt als gemeinnützig anerkannt.

Wir bestätigen, daß wir alle uns zugewendeten Beiträge nur für gemeinnützige Zwecke entsprechend § 2 der Vereinssatzung verwenden werden.

MITGLIEDSBEITRÄGE und SPENDEN sind steuerlich absetzbar. Spendenquittungen werden bei Bedarf übersandt.

Konten:

Sparkasse Freyung

Konto 10 900 BLZ 740 512 30
IBAN: DE32 7405 1230 0000 0109 00
BIC: BYLADEM1FRG

Volksbank-Raiffeisenbank Freyung

Konto 04 2400 5 BLZ 740 900 00
IBAN: DE50 7409 0000 0000 4240 05
BIC: GENODEF1PA1

Nur die persönliche Mitgliedschaft beim Kulturkreis berechtigt zum ermäßigten Eintritt bei kulturellen Veranstaltungen.



Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige/n den **Kulturkreis Freyung-Grafenau e.V.**, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von € _____ bis auf meinen/unseren schriftlichen Widerruf jeweils bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto

Konto-Nr. _____

BLZ _____

IBAN: _____

BIC: _____

bei _____

abzubuchen.

Ort, Datum

Unterschrift



Kulturkreis
Freyung-Grafenau e.V.

Dorfplatz 36
D-94146 Hinterschmiding
Telefon 0 85 51/9139948
Telefax 0 85 51/91399 49
E-Mail: info@kulturkreis-freyung.de

Der Kulturkreis Freyung-Grafenau e.V. braucht zur Erfüllung seiner Aufgaben viele Freunde und Gönner.

Er hat sich die Förderung der kulturellen Aktivitäten im Landkreis Freyung-Grafenau zum Ziel gesetzt.

Durch Ihren Beitritt können auch Sie die Arbeit des Kulturkreises wirksam unterstützen.

Der jährliche Mindest-Mitgliedsbeitrag beträgt:

- € 20,- für Erwachsene
- € 12,- für Jugendliche und Studenten
- € 30,- für Familien
- € 40,- für Vereine und Gruppierungen
- € 8,- für Mitglieder von Vereinen und Gruppierungen, die dem Kulturkreis angehören

Beitrittserklärung

Ich/Wir erkläre/n hiermit meinen/unseren Beitritt zum

KULTURKREIS FREYUNG-GRAFENAU E.V.

1. _____
Name, Anschrift, Telefon, E-Mail

2. _____ 3. _____
(Bei Familien-Mitgliedschaft
Name der weiteren Mitglieder)

4. _____

5. _____ 6. _____

Ich/Wir erkläre/n mich /uns bereit, einen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

€ _____ zu entrichten.

Ort, Datum

Unterschrift