



kreativ • vielseitig • sozial

gemeinnütziger Verein

An den  
Kulturverein Sippersfeld e.V.  
c/o Silke Scholl-Scheiba  
Hauptstr. 53  
D-67729 Sippersfeld

e-mail: [Silke.Scholl-Scheiba@KV-Sippersfeld.de](mailto:Silke.Scholl-Scheiba@KV-Sippersfeld.de)

## Beitrittserklärung

**Ich / Wir werde(n) Mitglied im Kulturverein Sippersfeld e.V.:**

1	Vorname	Name	Geburtsdatum
2	Vorname	Name	Geburtsdatum
3	Vorname	Name	Geburtsdatum
4	Vorname	Name	Geburtsdatum
Telefon		e-mail	

Bitte das Zutreffende ankreuzen:

- Einzelmitgliedschaft (12 € im Jahr)
- Familienmitgliedschaft (18 € im Jahr)
- Mitgliedsbeitrag per Lastschrift von meinem Konto.** Die dafür erforderliche Erklärung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandates habe ich ausgefüllt und Unterscriben (Anlage)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

