

Aufnahmeantrag KUMA Gerstenberg e. V.

VR 6837 FF / Mitgliedsnummer: (wird vom Verein ausgefüllt)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft als:

- Natürliche Person
 Juristische Person

Anrede* Akadem. Titel

Vorname*

Nachname*

Unternehmen/Verein/Organisation ...**

Abteilung / Position**

Straße*

Postleitzahl / Ort*

Telefon*

E-Mail*

* Pflichtfelder

** für juristische Personen

Mitgliedsbeiträge

Beitrag pro Jahr für natürliche Personen **24 EUR**

Ermäßigter Beitrag pro Jahr für natürliche Personen **12 EUR**
(z. B. für Empfänger:innen Hartz IV, Schüler:innen)

Beitrag pro Jahr für juristische Personen **96 EUR**

Über Ihren Mitgliedsbeitrag erhalten Sie von uns jährlich eine Rechnung.

Bitte senden Sie den Antrag ausgefüllt und unterschrieben per E-Mail an: KUMA Gerstenberg e. V. info@kuma-ev.de

Mit Ihrem Aufnahmeantrag erkennen Sie die Satzung des Vereins KUMA Gerstenberg e. V. an. Die Satzung fügen wir dem Aufnahmeantrag bei.
Bei Fragen helfen wir gern: Vorstand KUMA e.V. / info@kuma-ev.de.

Ort Datum Unterschrift

Verein KUMA Gerstenberg e. V.
Bankverbindung
Ziegelstraße 28a
Sparkasse Oder-Spree
15320 Frankfurt (Oder)
IBAN DE04 1705 50501101 9220 67

Tel. 030 40502451
info@kuma-ev.de

Registernr. VR 6837 FF
Amtsgericht Frankfurt (Oder)