



# *Beitrittserklärung*

*Hiermit erkläre(n) ich/wir den Beitritt zum Verein  
“ LUST auf KULTUR - Jork “ e.V.”*

*Name / Firma : .....*

*Ansprechperson / Name: .....*

*Anschrift : .....*

*Telefon : .....FAX : .....*

*E-Mail : .....*

*Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von : € 30,-- jährlich  
Soll bitte von meinem / unserem Konto*

*Bankleitzahl : ..... Konto Nr. : .....*

*Geldinstitut : ..... abgebucht werden.*

*.....  
Datum / Unterschrift*

*LUST auf KULTUR, 21635 Jork, Breiter Ort 2, Tel.: 04162 - 911395  
Kontoverbindung : Kto. Nr. 1210056485, BLZ : 241 510 05, Sparkasse Stade-Altes Land*