



| KUNST | KULTUR | RASTEDE |

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage(n) ich (wir) die Aufnahme in den Kunst- und Kulturkreis Rastede e.V. zur Mitgliedschaft gemäß der Vereinssatzung.

Der Jahresbeitrag von \_\_\_\_ Euro kann von meinem Konto-Nr. \_\_\_\_\_  
BLZ \_\_\_\_\_  
bei der \_\_\_\_\_  
abgebucht werden.

Einzelpersonen z.Z. 36,- Euro  
Ehepaare z.Z. 40,- Euro

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung – gemäß Bundesdatenschutzgesetz – der auf dem Aufnahmeantrag enthaltenen Daten für Zwecke des Kunst- und Kulturkreises bin ich einverstanden.

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Geburtsstag\* \_\_\_\_\_  
Ort/Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift \_\_\_\_\_

\*Angabe freigestellt

Kunst- und Kulturkreis Rastede e.V.  
Palais Rastede · Feldbreite 23 · Tel 04402/81552  
www.kkr-rastede.de



| KUNST | KULTUR | RASTEDE |

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage(n) ich (wir) die Aufnahme in den Kunst- und Kulturkreis Rastede e.V. zur Mitgliedschaft gemäß der Vereinssatzung.

Der Jahresbeitrag von \_\_\_\_ Euro kann von meinem Konto-Nr. \_\_\_\_\_  
BLZ \_\_\_\_\_  
bei der \_\_\_\_\_  
abgebucht werden.

Einzelpersonen z.Z. 36,- Euro  
Ehepaare z.Z. 40,- Euro

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung – gemäß Bundesdatenschutzgesetz – der auf dem Aufnahmeantrag enthaltenen Daten für Zwecke des Kunst- und Kulturkreises bin ich einverstanden.

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Geburtsstag\* \_\_\_\_\_  
Ort/Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift \_\_\_\_\_

\*Angabe freigestellt

Kunst- und Kulturkreis Rastede e.V.  
Palais Rastede · Feldbreite 23 · Tel 04402/81552  
www.kkr-rastede.de