

# Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum EL CULTRUN e. V.  
Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
e-mail (falls vorhanden)

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Ich zahle (bitte ankreuzen)

- 36 Euro vollen Jahresbeitrag (Erwerbstätige)
- 18 Euro ermäßigten Jahresbeitrag  
(Schüler, Studenten, Rentner, Arbeitslose, Sozialhilfeempfänger)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift