

ANMELDEFORMULAR

F3K e.V.

Broicherdorfstraße 28

41564 Kaarst

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon, E-Mail

- Ja**, ich möchte Mitglied werden im Verein der Freunde und Förderer des Kaarster Kabarett- und Kleinkunstprogramms.
- Den Jahresbeitrag in Höhe von EURO erlaube ich Ihnen hiermit von meinem Konto bis zu meinem Widerruf als SEPA-Lastschrift abzubuchen. (Mindestbeitrag € 20,-)

IBAN:.....

Bank:.....

Kontoinhaber:.....

Datum, Unterschrift