

MITGLIED WERDEN.



An die
KulturTafel Heilbronn e.V.

Marktplatz 1
74072 Heilbronn

MITGLIED WERDEN.

JA, ich werde Mitglied.

Name*

Vorname*

Straße*

PLZ, Wohnort*

Telefon*

Mail

Datum*

Unterschrift*

und unterstütze den Verein KulturTafel Heilbronn e.V.
mit einem jährlichen Beitrag von **24 Euro**.

Zusätzlich verpflichte ich mich zu einer einmaligen Jahresspende in Höhe
von Euro.

- Ich unterstütze den Verein mit privaten Karten/Abos beiVerhinderung.
- Ich bin bereit, ehrenamtlich in der Geschäftsstelle mitzuarbeiten.

Bitte buchen Sie den genannten Betrag von meinem Konto ab:

Name der Bank

IBAN

BIC

Datum*

Unterschrift*