



**FREUNDE DES KULTURSOMMERS NORDHESSEN E.V.**

Geschäftsstelle des Vereins  
„Freunde des Kultursommers Nordhessen e.V.“  
c/o Landkreis Kassel  
z. Hd. Herrn Kühlborn  
Wilhelmshöher Allee 19-21  
34117 Kassel

Fax: 05 61/10 03-15 30

**Antrag auf Mitgliedschaft**

Name: .....

Straße: .....

PLZ/Ort: .....

Tel./Fax: .....

e-mail: .....

Der jährliche Beitrag beträgt - vorbehaltlich des Beschlusses der Gründungsversammlung - 60,00 €.

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Verein „Freunde des Kultursommers Nordhessen e.V.“, den zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unsere folgenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber: .....

IBAN.: ..... BIC: .....

Kreditinstitut: .....

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift