



# Dachverband freier Würzburger Kulturträger

Untere Dorfstr. 1  
97270 Kist  
Tel. 09306-9855748  
post@dachverband-wuerzburg.de

## Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Dachverband freier Würzburger Kulturträger bei

Institution ..... (frei lassen bei Einzelperson)  
Name .....  
Vorname .....  
Strasse .....  
PLZ, Ort .....  
Telefon .....  
Fax .....  
Mail .....  
Web .....  
Sparte .....

Über den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 25,- für Einzelpersonen bzw. 60,- für Institutionen wird eine Rechnung gestellt.

Eine Kündigung ist jederzeit schriftlich zum Jahresende möglich.

Ort, Datum .....

Unterschrift .....

Ich willige in die Erfassung und Speicherung meiner Daten zum Zweck der Vereinsarbeit ein. Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt.

Bei Austritt werden meine Daten automatisch gelöscht.