

Ich möchte Mitglied werden.

Ich bitte hiermit um Aufnahme in die Kulturgesellschaft der Stadt Ahlen e. V. bei einem jährlichen Mitgliedsbeitrag von 18 EUR pro Person.

Ich willige in ein Lastschriftverfahren bei Fälligkeit zu Lasten des Girokontos ein.

Kto. Nr. _____

BLZ _____

Bank _____

Datum, Unterschrift _____

Name _____

Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon _____

Datum, Unterschrift _____

Wird ein Mitglied von einem Kind (bis 12 Jahre) begleitet, so hat das Kind freien Eintritt. Kommt ein Mitglied in Begleitung eines Jugendlichen (bis 18 Jahre), so zahlt der Jugendliche nur 3,50 EUR statt 7 EUR. Ausnahmen sind die Veranstaltungen 1, 2, 6, 7, 13 und 19. Erwerb dieser Karten nur bei der Kulturgesellschaft.

