



## Mitgliedsantrag

**Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft  
im Bochumer Kulturrat e. V. zum unten angegebenen Datum.**

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag

- |                          |   |             |
|--------------------------|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> | für Einzelpersonen                          | <b>30 €</b> |
| <input type="checkbox"/> | für Schüler°innen, Studierende, Arbeitslose | <b>18 €</b> |
| <input type="checkbox"/> | für Gruppen oder juristische Personen       | <b>50 €</b> |

überweise ich auf das Konto des Bochumer Kulturrats:

**Sparkasse Bochum**

IBAN: **DE80 4305 0001 0006 3131 59**

**Name** \_\_\_\_\_

Bitte leserlich schreiben. Vielen Dank.

**Vorname** \_\_\_\_\_

**Anschrift** \_\_\_\_\_

**Tel. / E-Mail** \_\_\_\_\_

**Datenschutz:** Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für vereinsinterne Zwecke verwendet werden. Daten werden nicht an Dritte weiter gegeben. Einsicht und Antrag auf Löschung (lt. DSGVO) jederzeit schriftlich an die Vereinsadresse.

Bochum, den \_\_\_\_\_

Unterschrift

