

# Beitrittserklärung

connewitzer *kultur* kreuz e.V.

**Fax 0341/391 86 64**

Name

---

Vorname

---

geb. am

---

in

---

Straße/Hausnr.

---

PLZ/Ort

---

Telefon (privat)

---

Telefon (dienstl.)

---

Fax

---

e-mail

---

**Hiermit erkläre ich, dass ich im**  
connewitzer *kultur* kreuz e.V.

**Mitglied**                       **Fördermitglied**

**werden möchte.** (Zutreffendes bitte ankreuzen.)

**Die Beitragsordnung (30,- Euro/Jahr) und die Satzung sind im Internet unter**  
**[www.connewitzer-kulturkreuz.de](http://www.connewitzer-kulturkreuz.de) einzusehen.**

Ort/Datum

Unterschrift

connewitzer  
*kultur* kreuz  
*Musik. Literatur. Kunst.*