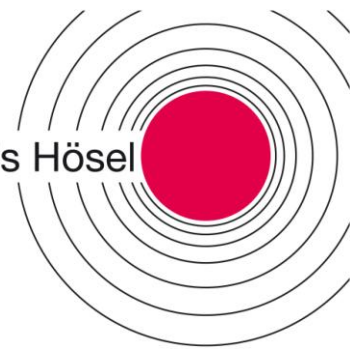


Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt an den  
Kulturkreis Hösel e.V.

Kulturkreis Hösel



An den  
Kulturkreis Hösel e.V.  
Postfach 6202  
40859 Ratingen

## Jahresabonnement Sonntagskonzerte

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

Ich bestelle hiermit ein Jahresabonnement (5 Konzerte / 60,00 EUR / Person / Jahr\*)  
für \_\_\_\_\_ Personen beim Kulturkreis Hösel e.V.

Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Kulturkreis Hösel e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden  
Zahlungen von meinem Konto abzubuchen.

Kreditinstitut

IBAN

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift

\* Erfolgt der Abschluss des Abonnements unterjährig, reduziert sich der zu zahlende Betrag für das 1. Jahr entsprechend.  
Das Abonnement verlängert sich automatisch, wenn es nicht 2 Monate vor Jahresende schriftlich gekündigt wird