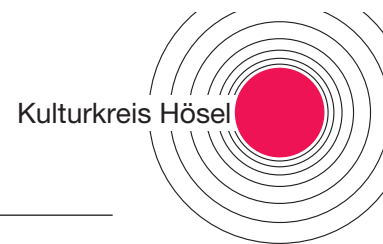


Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt an den Kulturkreis Hösel e.V.

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 _____

BIC _____

Datum _____ Unterschrift _____

* Erfolgt der Abschluss des Abonnements unterjährig, reduziert sich der zu zahlende Betrag für das 1. Jahr entsprechend.