

Kulturelle Koordinierung e.V.

Mitgliedsbogen



Mitglieds-Nr.:* _____

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-datum: _____

Anrede: ☐ Frau ☐ Herr

Titel: ☐ Dr. ☐ Prof.

TU-Status: ☐ Student ☐ Ohne

☐ Angestellter

Postanschrift
im Hause: _____

Telefon dienstl.: _____

Fax dienstl.: _____

E-mail: _____

Telefon privat: _____

Fax privat: _____

Wohnort nah: _____

PLZ: _____

Straße/Nr.: _____

Wohnort fern: ** _____

PLZ: _____

Straße/Nr.: _____

Mitglied seit: _____

Mitglied bis: ** _____

Beitragsstatus: ☐ Schüler ☐ Verdiener

☐ Student ☐ Nichtverdiener

Gründungs-
mitglied: ☐ Ja ☐ Nein

Mitglied in
AG / e.V. _____

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

* bitte freilassen, ** wenn zutreffend