

# Kulturstiftung Langenhagen e. V.

Hiermit betrage ich die Mitgliedschaft in der Kulturstiftung Langenhagen e. V.

Vorname, Name .....

Straße, Hausnr. ....

PLZ/Ort .....

Telefon/Fax .....

E-Mailadresse .....

Die Satzung der Kulturstiftung Langenhagen e. V. erkenne ich an.

Ich bin damit einverstanden, zu Sitzungen etc. per Email eingeladen zu werden.

.....

Unterschrift

---

Aufgenommen am .....

Der Vorstand .....