

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Podium Worpswede e.V.“  
mit Wirkung vom \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Datum:

Unterschrift:

Mitgliedsbeiträge:  
Einzelpersonen: 60 €  
Paare, Familien: 100 €  
Studenten, Schüler: 30 €  
Vereine, Verbände: 100 €

---

## Einzugsermächtigung

Hiermit bevollmächtige ich „Podium Worpswede e.V.“, den Jahresbeitrag von meinem Konto  
abzubuchen.  
Diese Vollmacht kann jederzeit widerrufen werden.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ KtoNr.: \_\_\_\_\_  
Geldinstitut: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Datum:

Unterschrift:

Podium Worpswede e.V.  
Paula-Modersohn-Becker-Weg  
27726 Worpswede