

# Beitrittserklärung zum Freundeskreis Kulturhaus Caserne

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Freundeskreis Kulturhaus Caserne

Name: .....

Vorname: .....

Firma: .....

Ansprechpartner: .....

Straße, Hausnr.: .....

PLZ: .....

Ort: .....

\* Mobilnr.: .....

\* Email: .....

**\* Email und Mobilnummer sind wichtig für die Organisation / Planung der Einsätze.  
Vielen Dank!**

Wir freuen uns sehr über einen jährlichen Mitgliedsbeitrag, aber das ist kein Muss.

Mitgliedsbeitrag (jährlich)

30 €

50 €

150 €

..... €

Schüler\*innen / Studierende sowie Ehepartner\*innen von Mitgliedern

Einzelpersonen

für Unternehmen (juristische Person)

Freier Betrag (ab 30,00 EUR / Jahr)

## Einzugsermächtigung

Hiermit berechtere ich den **Freundeskreis Kulturhaus Caserne**, den von mir zu leistenden Jahresbeitrag zu Beginn des neuen Jahres von meinem Konto abzubuchen.

Kreditinstitut: .....

IBAN: DE .....

Unterschrift .....

Datum .....

Die Daten werden nur zu Zwecken des Fördervereins verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Die Mitgliedschaft gilt für ein Kalenderjahr und verlängert sich um ein weiteres Jahr, wenn sie nicht bis zum 30.11. gekündigt wird.

## Bitte beachten:

Ausgefüllte Formulare 1 + 2 bitte im Kulturhaus Büro abgeben (Zugang über Innenhof) oder per Post an:

Kulturhaus Caserne gGmbH  
Fallenbrunnen 17  
88045 Friedrichshafen

# Vereinbarung über ehrenamtliche Arbeit

Zwischen

Name, Vorname: .....

Straße: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Geb.-Datum: .....

und der Kulturhaus Caserne gemeinnützige GmbH  
Fallenbrunnen 17, 88045 Friedrichshafen



**Ansprechpartner bzw. Koordinator:** Peter Friedrich

**Einsatzort und Aufgabenbeschreibung:**

Kulturhaus Caserne in allen Veranstaltungsräumen (Kulturraum CASINO, Werkstatt, Spiegelsaal, Galerie, Innenhof). Sämtliche Tätigkeiten im Rahmen von Kulturveranstaltungen, Konzerten, Club-Events, usw. (Einlass, Kasse, Theke, Aufbau, Abbau, Catering)

**Rahmenbedingungen der Arbeit:**

In der Regel umfasst die ehrenamtliche Tätigkeit einen zeitlichen Rahmen von ca. 3 – 5 Stunden pro Veranstaltung.

Im Rahmen Ihrer Tätigkeit sind Sie versichert (Unfall und Haftpflicht).

.....  
Ort, Datum und Unterschrift der/des ehrenamtlichen Mitarbeiterin / Mitarbeiters

.....  
Unterschrift der Einrichtung (Kulturhaus Caserne gGmbH)

**Bitte beachten:**

Ausgefüllte Formulare 1 + 2 bitte im Kulturhaus Büro abgeben (Zugang über Innenhof) oder per Post an:

Kulturhaus Caserne gGmbH  
Fallenbrunnen 17  
88045 Friedrichshafen

Seite 2 von 2

Bitte beide Seiten  
zusammen abgeben.  
Vielen Dank!