Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied des Kunstverein Weiden e.V. werden.

Mitglied ab: Monat / Jahr .....

Vorname / Name .....

Beruf (Angabe freiwillig) .....

Geburtsdatum .....

Telefon .....

E-Mail .....

Straße / Hausnummer .....

PLZ / Ort .....

☐ Ich ermächtige den Kunstverein Weiden e.V. zum Bankeinzug meiner Jahresspende.

IBAN 22222222222

BIC .....

Betreffendes bitte ankreuzen:

☐ Einzelmitglied oder Familie: € 40,–

☐ Bildende Künstler, Rentner: € 25,–

☐ Schüler, Auszubildende, Studenten: € 15,– (bis 21 Jahre, dann € 25,–)

☐ Fördermitglieder oder Firmen: € 50,– oder höherer Betrag: € .....

Bankverbindung vom Kunstverein Weiden e.V.: IBAN DE65 7535 0000 0009 5207 01, BIC BYLADFEM1WEN

Ort / Datum .....

Unterschrift .....

Kunstverein Weiden e.V. Forum für zeitgenössische Kunst
Ledererstr. 6 // 92637 Weiden // 0961 - 46308 // info@kunstvereinweiden.de // www.kunstvereinweiden.de
Geschäftsstelle KoOpf // www.koopf.de