

Antrag auf Mitgliedschaft im

KUNSTVEREIN BREMERHAVEN von 1886 e.V.

NAME _____

ANSCHRIFT _____

ORT _____

TELEFON / FAX _____

GEB. DATUM _____

E-mail ADRESSE _____

Unsere Anschrift **KUNSTVEREIN BREMERHAVEN** von 1886 e.V.
Kunsthalle
Karlsburg 4

27568 Bremerhaven

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum KUNSTVEREIN BREMERHAVEN von 1886 e.V..
Für mich kommt folgender Jahresbeitrag in Frage:
(zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | | |
|-----------------------|-------------------------------------------|-----------|
| <input type="radio"/> | Mindestbeitrag | Euro 50,- |
| <input type="radio"/> | Beitrag für Ehepaare (Lebensgemeinschaft) | Euro 80,- |
| <input type="radio"/> | Beitrag für Schüler und Studenten | Euro 20,- |

Datum und Unterschrift _____

Wir würden uns freuen, wenn Sie unsere Arbeit über den Mindestbeitrag hinaus unterstützen würden.

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Kunstverein Bremerhaven widerruflich, meinen Jahresbeitrag

von Euro_____ per Lastschrift von nachfolgendem Konto einzuziehen:

BLZ_____ Konto Nr. _____

Geldinstitut_____

Datum und Unterschrift _____