

Konto 59 381 Spendenkonto 156 967 Kasseler Sparkasse BLZ 520 503 53 **KasselerKunstVerein**

www.kasselerkunstverein.de info@kasselerkunstverein.de Telefon [0561] 77 11 69 Telefax [0561] 77 94 21

Kasseler**Kunst**Verein Fridericianum Friedrichsplatz 18 34117 Kassel

BeitrittsErklärung

Ich/wir möchte/n Mitglied/er im Kasseler**Kunst**Verein e.V. werden.

Die Satzung ist mir/uns bekannt.

Vorname/n _____

Nachname/n _____

Postleitzahl _____ Ort _____ Straße, Nr. _____

Telefon _____ Email _____

Geburtsdatum* _____ Beruf* _____

Datum _____ Unterschrift/en _____

* freiwillige Angabe

Für mich/uns trifft der folgende Mitgliedsbeitrag zu:

€ 50,-

€ 70,- (Paare)

€ _____ Förderbeitrag

€ 20,- für Künstler

Studenten

Senioren

EinzugsErmächtigung

Hiermit ermächtige ich den Kasseler**Kunst**Verein widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Bank _____

Kontonummer _____

BLZ _____

Name/n _____

Datum _____ Unterschrift/en _____