



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit möchte ich als ordentliches Mitglied mit sofortiger Wirkung
in den Kunstverein Konstanz e.V. aufgenommen werden.

Name / Vorname _____

Geb. Datum _____ Beruf _____

Straße / Nr. _____ PLZ / Ort _____

Telefon _____ Email _____

Einladungen & aktuelle Informationen senden Sie mir bitte auch per Email zu Ja Nein

Datum / Unterschrift _____

Mitgliedsbeitrag pro Kalenderjahr _____ € / Höhe in eigenem Ermessen, jedoch nicht unter 40,- €
Mitgliedsbeitrag Partner (mit gleicher Adresse) 10,- € / Schüler u. Studenten (mit Nachweis) 20,- €

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen durch Lastschriften Abbuchungsauftrag / Bankverbindung

IBAN _____

BIC _____

Bank _____

Hiermit ermächtige ich den Kunstverein Konstanz widerruflich, die von mir zu
entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines oben angegebenen
Kontos per Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift

KUNSTVEREIN
KONSTANZ