

Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum **KunstVerein Ahlen e.V.**
Postfach 1806, 59207 Ahlen

mit einer (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | Jahresbeitrag |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft | 60 € |
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft mit Partnerkarte (Familienmitgliedschaft) | 70 € |
| <input type="checkbox"/> Schüler, Studenten und Auszubildende | 20 € |
| <input type="checkbox"/> Firmenmitgliedschaft | ab 160 € |

Partner (nur bei Mitgliedschaft mit Partnerkarte)

Name: _____

Name: _____

Vorname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

e-Mail: _____

Ich ermächtige den Verein, den Jahresbeitrag von meinem Konto abzubuchen

Konto-Nr: _____

BLZ: _____

Bank: _____

Datum: _____

Bestätigung: _____