

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Kunsthalle Vogtland e.V. und erkenne dessen Satzung mit meiner Unterschrift an:

Unternehmen: _____

Vorname: _____ Nachname: _____

Adresse: _____

PLZ : _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

bitte tragen Sie meine E-Mail in den Newsletter des Vereins ein, damit ich über Aktuelles per E-Mail informiert werde.

Jahresbeitrag: (bitte zutreffendes ankreuzen)

Erwachsene

Grundbeitrag 25,00 €

Förderbeitrag 50,00 €

Institutionen

Grundbeitrag 150,00 €

Förderbeitrag 300,00 €

Schüler | Student

Grundbeitrag 10,00 €

Den fälligen Mitgliedsbeitrag überweise ich im 1. Quartal des Jahres oder im Monat des Beitritts auf das Konto des Fördervereins. Oder nutzen unser umseitiges SEPA-Lastschrift Mandat.

Sparkasse Vogtland Konto IBAN: **DE31 8705 8000 3810 0029 91**

Ort, Datum

Unterschrift | Stempel



