

## Beitrittserklärung

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

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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  Mindestbeitrag 25,00 €  
 gerne 50,00 €  
 anderer Beitrag \_\_\_\_\_

Institutionen & Unternehmen  Mindestbeitrag 150,00 €  
 gerne 300,00 €  
 anderer Beitrag \_\_\_\_\_

Schüler & Studenten  Mindestbeitrag 10,00 €  
 anderer Beitrag \_\_\_\_\_

Den fälligen Mitgliedsbeitrag überweise ich bis zum 31. März des Jahres oder im Monat des Beitritts auf das Konto des Fördervereins bei der Sparkasse Vogtland IBAN: **DE31 8705 8000 3810 0029 91** oder ich erteile das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift | Stempel



