

# AUFNAHMEANTRAG FÜR PERSÖNLICHE MITGLIEDSCHAFT

Ich beantrage die Aufnahme in den Halleschen Kunstverein e. V.

Name.....

Vorname.....

Straße.....

PLZ, Wohnort.....

Telefon.....

E-Mail.....

Beruf.....

Geburtsdatum.....

Ich werde den Beitrag von 45,00 € jährlich zahlen (bis zum 30. Lebensjahr sowie für Senioren und Arbeitslose 30,00 €) und erkläre mein Einverständnis, diesen Betrag von meinem Bankkonto

bei der.....

BIC.....

IBAN.....

mittels Lastschrift einziehen zu lassen.

Für Spenden werden amtlich anerkannte Spendenquittungen ausgestellt.

Datum.....

Unterschrift.....