

Solinger Kunstverein e.V.

Neuenkamper Straße 42
42657 Solingen

Beitrittserklärung

Ich trete dem Solinger Kunstverein e.V. bei.

Vorname _____ Name _____

Strasse _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ Mail-Adresse _____

Den Jahresbeitrag von 42,- €

für Schüler, Studenten, Zivildienstleistende etc. 22,- €

für Familienangehörige 3,- €

für hauptberufliche Künstler als passives Mitglied 12,- €

bitte ich von meinem Konto

bei der _____

IBAN _____ abzubuchen.

Ich bitte um Zustellung einer Beitragsrechnung.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ort Datum Unterschrift