

Kunstverein Ansbach e.V.

Uzstraße 30, 91522 Ansbach

Einzelmitgliedschaft

Jahresbeitrag zur Zeit 20,- Euro

Familienmitgliedschaft

umfasst Ehe- bzw. Lebenspartner sowie alle Kinder bis zum 21. Lebensjahr

Jahresbeitrag zur Zeit 30,- Euro

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Anschrift: _____

Die Familienmitgliedschaft soll folgende Angehörige umfassen:

Name, geb.: _____

Name, geb.: _____

Name, geb.: _____

Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich/Wir* ermächtigen den Kunstverein Ansbach e.V., Gläubiger-Identifikations-Nr. DE21ZZZ00000123945, widerruflich den jeweils zu Beginn eines Kalenderjahres fälligen Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines/unseres* Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN: _____

BIC: _____

bei: _____

Kontoinhaber: _____

Datum

Unterschrift

* Nichtzutreffendes bitte streichen