Kunstverein zu Frechen e. V.
Stadtsaal
Kolpingplatz 1

50226 Frechen

Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied werden im Kunstverein zu Frechen e. V.

Art der Mitgliedschaft (bitte ankreuzen)

[ ] Privatperson	EUR 40,00
[ ] Student/Auszubildende	EUR 20,00
[ ] Schüler	EUR 10,00
[ ] Familienkarte	EUR 55,00
[ ] Firmen	EUR 150,00

Name:.....

Strasse:.....

Ort:.....

Beruf:.....

Telefon/Telefax:.....

E-Mail:.....

Datum, Unterschrift:.....

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie, bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag per Lastschrift einzuziehen.

Bankverbindung:.....

Konto-Nr.:.....

Bankleitzahl:.....

Datum, Unterschrift:.....