

Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Kunstverein Viernheim e.V.:

Name, Vorname

Straße

PLZ / Ort

Telefon

Geburtsdatum

E-Mail

Art der Mitgliedschaft

- 25 € Einzelmitgliedschaft
- 38 € Paarmitgliedschaft
- 10 € Schüler, Studenten, Auszubildende*

* Bitte denken Sie daran, im Falle einer Ermäßigungsberechtigung einen entsprechenden Nachweis beizulegen.

Meinen Jahresbeitrag zahle ich per:

- Überweisung**
Kunstverein Viernheim
Sparkasse Starkenburg
BLZ 509 514 69 Kto. 30 38 000

- Bankeinzug**

Kontonummer

BLZ

Geldinstitut

Kontoinhaber

Datum, Unterschrift