

Dorstener Kunstverein Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Dorstener Kunstverein

- | | | |
|--|-----------|---------------|
| - Schülerin/Schüler, Studentin/Student | 15,- Euro | Jahresbeitrag |
| - Einzelperson | 35,- Euro | |
| - Familie / Partnerschaft | 40,- Euro | |
| - Körperschaft | 60,- Euro | |

Zutreffendes bitte ankreuzen

Name: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Abbuchungsauftrag für den Jahresbeitrag:

IBAN: _____

bei: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Dorstener Kunstverein e.V., Julius-Ambrunn-Straße 2, 46282 Dorsten

Vorsitzender: Peter Schwanenberg
Stellvertreterin: Mechthild Deeken-Jatzkowski
Geschäftsführer: Frank Hesse

Bankverbindung: DE50 4265 0150 0010 0080 01
BIC: WELADED1REK