Kunstverein art-cube - Raum für zeitgenössische Kunst e.V. - c/o Brünner - Arndtstr. 31 - 17489 Greifswald

artCUBE
Raum für zeitgenössische Kunst

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Kunstverein art-cube. Die Satzung des Vereins ist mir bekannt.

Name

Vorname

Anschrift

Telefon/ E-mail

Den Betrag für jedes angefangene Geschäftsjahr in Höhe von _____ Euro

(gem. Selbsteinschätzung) mindestens jedoch 48,00 Euro je Einzelperson
24,00 Euro ermäßigt (Stud., Rentner, Arbeitsl.)
96,00 Euro Firmen und Institutionen

☐ werde ich jeweils im August auf das Konto des Kunstvereins art-cube,

IBAN: DE28 1505 0500 0100 1206 44 der Sparkasse Vorpommern,
BIC: NOLADE21GRW überweisen.

☐ bitte ich einzuziehen und ermächtige Sie widerruflich, die von mir zu entrichteten Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Bank:

IBAN:

☐ Der vorgenannte Betrag ist ein einmaliger Spendenbeitrag und kein Antrag auf Mitgliedschaft.

_____

Ort, Datum Unterschrift