

Werden Sie Mitglied

Ja, ich möchte die Arbeit des Kunstvereins unterstützen und erkläre hiermit meinen Beitritt zum Kunstverein Region Heinsberg e.V..

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

Geburtsdatum

Ort, Datum, Unterschrift

Ich zahle einen Jahresbeitrag von

10,- € für Jugendliche unter 18 Jahren

45,- € für Privatpersonen

100,- € für Firmenmitgliedschaften

Die Mitgliedschaft kann jeweils zum Ende des Jahres schriftlich gekündigt werden.

Mit einer Einzugsermächtigung bin ich einverstanden.

Ja

Nein

Bank

IBAN

Datum, Unterschrift

KUNST
VEREIN
REGION
HEINSBERG