

## Mitgliedsantrag

Ja, ich möchte Mitglied im Kunstverein Langenhagen werden.

Firma: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ja, ich möchte den Newsletter per E-Mail abonnieren.

Ich bin an folgender Mitgliedschaft interessiert:

- Einzelmitglieder 30 €
- Partner / Familienmitglieder 15 €
- Student/innen 15 €
- Künstler/innen 15 €
- Schwerbehinderte / Arbeitslose 15 €
- Rentner/innen 20 €
- Firmenmitgliedschaften ab 200 €
- Fördermitglieder ab 70 €
- Schnuppermitgliedschaft (1 Jahr) 15 €

Ich erteile Ihnen hiermit eine jederzeit widerrufbare Einzugsermächtigung, damit Sie den Betrag direkt von meinem Konto abbuchen können.

Bank: \_\_\_\_\_

Konto: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Per Überweisung

Ich wünsche eine Quittung nach Eingang meines Mitgliedsbeitrags