
MITGLIEDSANTRAG KUNSTVEREIN LANGENHAGEN

Ja, ich möchte Mitglied im Kunstverein Langenhagen werden

Name, Vorname	Straße, Hausnummer
PLZ, Ort	Telefon
Geburtsdatum	E-Mail

Ich möchte den Newsletter per E-Mail abonnieren

Ich bin an folgender Mitgliedschaft interessiert:

- | | |
|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglieder | 30 euro |
| <input type="checkbox"/> Partner / Familienmitglieder | 15 euro |
| <input type="checkbox"/> Student/innen, Künstler/innen,
Schwerbehinderte, Arbeitslose | 15 euro |
| <input type="checkbox"/> Rentner/innen | 20 euro |
| <input type="checkbox"/> Firmenmitgliedschaft | ab 200 euro |
| <input type="checkbox"/> Fördermitgliedschaft | ab 70 euro |

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

Bank	<input type="checkbox"/> Per Überweisung <small>Kunstverein Langenhagen, Sparkasse Hannover, IBAN: DE63 2505 0180 002 0274 31 BIC: SPKHDE2HXXX</small>
Konto	Ort, Datum
BLZ	Unterschrift