

kunstverein burgwedel | isernhagen | artclub e.v.  
Stefan Rautenkranz | Schulweg 2 | 30916 Isernhagen

## Aufnahmeantrag

Ich beantrage mit Wirkung ab dem ..... die Aufnahme als ordentliches Mitglied in den **kunstverein burgwedel | isernhagen artclub e.v.**

-----  
Name / Firma

Vorname

-----  
Straße

Ort

-----  
Beruf

Geburtsdatum

-----  
Telefon

e-mail

## Jahresbeitrag

Erwachsene

Euro 50,00

Juristische Personen

Euro 100,00

Schüler/Studenten/Auszubildende/Angehörige/Schwerbehinderte

Euro 25,00

## Einzugsermächtigung

Ich/Wir erteile/n der vom kunstverein burgwedel | isernhagen artclub e.v. beauftragten Einziehungsstelle bis auf Widerruf die Genehmigung, den jährlich fällig werdenden Mitgliedsbeitrag am Anfang eines Jahres von meinem/unserem Konto ab zu buchen.

**Die Kündigung der Mitgliedschaft kann bis zum 30.September jeden Jahres per 31.Dezember gegenüber dem Vorstand erklärt werden.**

-----  
Konto-Nr.

Bank

BLZ

-----  
Ort/Datum

Unterschrift/en

Ich bin einverstanden,

Ich bin nicht einverstanden,

**das meine Daten an die Mitgliedern des kunstverein burgwedel | isernhagen artclub e.v. weitergegeben werden.**