

Dorstener Kunstverein

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im
Dorstener Kunstverein als

	Jahreszuwendung
<input type="checkbox"/> Schüler	11,- €
<input type="checkbox"/> Einzelperson	21,- €
<input type="checkbox"/> Ehepaar	26,- €
<input type="checkbox"/> Körperschaft	52,- €

Zutreffendes bitte ankreuzen.

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Meine Jahreszuwendung soll bis auf Widerruf
von meinem Konto abgebucht werden:

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

bei: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Ich bitte um Zusendung der Vereinssatzung.

Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von drei
Monaten zum Jahresende gekündigt werden.

Dorstener Kunstverein

Postanschrift:

Dorstener Kunstverein e.V.
Julius-Ambrunn-Straße 2
46282 Dorsten

Für eventuelle **Rückfragen** stehen zur Verfügung:

Peter Broich: 02369-1356

Mechthild Deeken-Jatzkowski: 02362-62335

Alfred Großbodt :02853-4749

Bankverbindung:

Konto: 10 00 80 01

BLZ: 426 501 50 (Sparkasse Vest RE)