

- Rückantwort -

Kunstverein Aichach e.V.
Bergstraße 6

D- 86579 Waidhofen

Ja, ich will Mitglied im Kunstverein Aichach werden

Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Tel. / Fax: _____

E-Mail: _____

Geburtstag: _____ Beruf: _____

Bitte buchen Sie den Jahresbeitrag von meinem Konto ab

- Jahresbeitrag **40 €**
- Beitrag für den Ehepartner **20 €**
- Ermäßigter Beitrag für Schüler, Studenten + Senioren **20 €**

Ab 1.9. des jeweiligen Jahres ist der Beitrag nur zur Hälfte fällig

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

Mitgliedsantrag