

Imago Kunstverein Wedemark e. V.
Am Markt 1
30900 Wedemark OT Bissendorf
Tel.: 05130/9549853
Fax: 05130/790280
E-Mail: info@imago-kunstverein.de

Mitgliedserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im imago Kunstverein Wedemark e. V.

- als aktives Mitglied
- passives Mitglied

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt für

Einzelmitgliedschaft	40,00 EUR
Partner- / Familienmitgliedschaft	50,00 EUR
Firmenmitgliedschaft	200,00 EUR

Die Aufnahmegebühr beträgt 30,00 EUR

Meinen Beitrag

- lege ich per Verrechnungsscheck bei
- lasse ich per Einzugsermächtigung abbuchen
- überweise ich auf das Konto des imago Kunstvereins.

(Die Kontodaten werden Ihnen nach erfolgreicher Anmeldung mitgeteilt.)

Hiermit erteile ich eine Einzugsermächtigung für die Beitragsrechnung.

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____
Bank: _____
Konto: _____
BLZ: _____
Ort, Datum: _____