

MITGLIEDSANTRAG

Ich möchte Mitglied des Vereins KUNST.RAUM.STEGLITZ. werden

- Aktive Mitgliedschaft mit regulärem Jahresbeitrag von **100 €** | höhere Zahlungen jederzeit möglich
- Aktive Mitgliedschaft mit reduziertem Jahresbeitrag von **50 €** (Studierende,
- Fördermitgliedschaft mit freiwilligem Förderungsbeitrag in Höhe **ab 200 €**

Spenden für den Kunstverein sind jederzeit herzlich willkommen!

Die **Satzung des Vereins** und Informationen über Veranstaltungen finden Sie unter www.kunstraumsteglitz.de.

Name

Vorname

Straße

Wohnort

Telefon

Email

Beruf*

Alter*

Homepage*

(*Angaben sind freiwillig)

Meinen Mitgliedsbeitrag überweise ich zu Beginn eines jeden Jahres (spätestens bis zum 31.03.) auf das Konto des Vereins KUNST.RAUM.STEGLITZ. e.V. bei der **DKB IBAN DE 77 1203 0000 1020 5007 30**

- Mit der Speicherung meiner Daten für interne Zwecke bin ich einverstanden.

Mit der Veröffentlichung meines Namens (eines Bildes und Angabe der Homepage) als Mitglied (Kunstfreund|Künstler) auf der Website des Vereins bin ich:

- einverstanden / Meine E-Mail Adresse kann innerhalb der Mitglieder weiter gegeben werden.
- nicht einverstanden

Ort / Datum _____ Unterschrift _____

Bitte senden Sie den Antrag an **KUNST.RAUM.STEGLITZ. e.V.**
c/o Bernhard Marcuse, Rüdeshheimer Str. 19, 14197 Berlin

Stand 04/2018