



# KÜNSTLERHAUS IM SCHLOSSGARTEN

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Verein „Künstlerhaus im Schlossgarten e. V.“

**Mitgliedsbeitrag: 2,- € / Monat**

.....  
Name, Vorname

.....  
ggf. Firma

.....  
Beruf

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
PLZ, Ort

.....  
Geburtsdatum

.....  
Telefon

**Einzugsermächtigung** - ist freiwillig, wäre aber für uns mit weniger Aufwand verbunden. Danke.

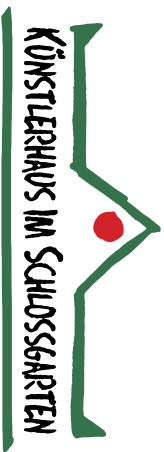
Hiermit wird der Verein „Künstlerhaus im Schlossgarten e. V.“ ermächtigt, die zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge 1x jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

.....  
IBAN

.....  
Bank

.....  
Datum

.....  
Unterschrift



Frau

Hanne Veit

Künstlerhaus im Schlossgarten e. V.

Neue Reihe 33

27472 Cuxhaven

