

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir meine/unsere Mitgliedschaft im Kunstverein March e.V.:

Name:	Vorname:
Beruf:	Geburtsdatum:
Strasse	PLZ, Wohnort
Telefon:	E-Mail:
<b>Ehegatte / Partner</b>	
Name:	Vorname:
Beruf:	Geburtsdatum:

Ich ermächtige den Kunstverein March, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

- 30,00 € für Einzelmitglieder
- 50,00 € für Familien
- 15,00 € für Studenten, Schüler, Auszubildende

bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem nachfolgend aufgeführten Konto einzuziehen.

IBAN DE _____	BIC _____	KontoinhaberIn _____
Bankname: _____		

Diese Einzugsermächtigung kann ich durch schriftliche Erklärung jederzeit widerrufen.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------