

Mitgliedschaft

Werden Sie Mitglied bei KIRSCHENPFLÜCKER e.V.

Als Mitglied

- fördern Sie junge Künstler durch Stipendien, Seminare und andere Förderprogramme
- werden Sie zu Ausstellungen, Vortragsveranstaltungen, Atelierbesuchen, Kunstreisen und ähnlichen Veranstaltungen eingeladen
- werden Sie zum Preview von „Eine Woche junge Kunst“ eingeladen
- können Sie Kataloge und Publikationen des Vereins vergünstigt erwerben

Sie möchten Mitglied werden?

Auf der nächsten Seite finden Sie den Mitgliedsantrag.

Die Rücksendung kann per Post erfolgen an:

KIRSCHENPFLÜCKER e.V.

Im Mediapark 5d

50670 Köln

Sie können Ihren Antrag aber auch faxen an die Nummer

0221. 4 54 32 20

Aufnahmeantrag

Ich beantrage/ Wir beantragen die Aufnahme in den Verein KIRSCHENPFLÜCKER e.V.

(bitte ankreuzen)

- als Einzelperson € 125
- als Ehegatten/ eingetragene Partnerschaft € 150
- als Familie/ Partner mit gleicher Adresse € 150
- als Schüler/Student/ Schwerbehinderte € 35 (mit Ausweis)
- als Unternehmen/ Organisation ab € 500

Bankverbindung: KIRSCHENPFLÜCKER e.V.,
Konto-Nr. 190 238 6893, Sparkasse Köln Bonn, BLZ 370 501 98

Vorname, Nachname (1. Person) _____
Geburtsdatum (1. Person) _____
Vorname, Nachname (2. Person) _____
Geburtsdatum (2. Person) _____
Strasse _____
PLZ, Wohnort _____
Telefon _____
Email _____
Name des ersten Fürsprechers im Verein _____
Name des zweiten Fürsprechers im Verein _____

Ich erkenne die Satzung des Vereins KIRSCHENPFLÜCKER e.V. an und habe von der gültigen Beitragsordnung Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift/en

Abbuchungsauftrag

Ich bin damit einverstanden, dass bis auf Widerruf der Mitgliedsbeitrag für KIRSCHENPFLÜCKER e.V. von meinem unten stehenden Konto abgebucht wird:

Kontoinhaber _____
Kontonummer _____
Bankleitzahl, Name der Bank _____

Ort, Datum

Unterschrift/en