

**BEITRITTSERKLÄRUNG**



NEUER KUNSTVEREIN GIESSEN e.V.  
Postfach 110845  
35353 Giessen

Ich möchte dem Neuen Kunstverein Giessen e.V. als Mitglied beitreten.

.....  
(Name, Vorname) (Geburtsdatum)

.....  
(NUR bei Familienmitgliedschaft bitte die einzelnen Familienmitglieder angeben)

.....  
(Straße und Hausnummer)

.....  
(PLZ und Ort)

.....  
(Telefon, Fax)

.....  
(E-Mail-Adresse, ggf. Homepage)

**Der Mindestbeitrag für Mitglieder beträgt 40 €.**  
Familienbeitrag 60 €, Förderbeitrag 125 € pro Jahr.  
Der ermäßigte Beitrag beträgt für Studierende und andere Ermäßigungsberechtigte 10 €;  
eine entsprechende Bescheinigung ist vorzulegen.  
Für eine zusätzliche Spende über den Mindestbeitrag hinaus wären wir sehr dankbar.  
Bitte tragen Sie die Höhe ihres Jahresbeitrags selbst ein:

Mein Beitrag pro Jahr: ..... €

.....  
(Kreditinstitut und BIC)

.....  
(Name des Kontoinhabers und IBAN)

Hiermit ermächtige ich den Neuen Kunstverein Giessen widerruflich, den Mitgliedsbeitrag  
zulasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

.....  
(Datum und Unterschrift)