

**BEITRITTSERKLÄRUNG**



NEUER KUNSTVEREIN GIESSEN e.V.  
Postfach 110845  
35353 Gießen

Fax: 0641 – 250 9 444

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 oder Postfach)

.....  
(PLZ und Ort)

.....  
(Telefon, Fax)

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

**Der Mindestbeitrag für Mitglieder beträgt 40 Euro.**  
Familienbeitrag 60 Euro, Förderbeitrag 125 Euro pro Jahr.  
Der ermäßigte Beitrag beträgt für Studierende oder Erwerbslose 10 Euro,  
eine entsprechende Bescheinigung ist vorzulegen.  
Für eine zusätzliche Spende über den Mindestbeitrag hinaus wären wir sehr dankbar.  
Bitte tragen Sie selber die Höhe ihres Jahresbeitrags ein.

Mein Beitrag pro Jahr: .....Euro

.....  
(Kreditinstitut und BLZ)

.....  
(Name des Kontoinhabers und Kontonummer)

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

.....  
(Datum und Unterschrift)