

## AUFNAHMEANTRAG

zum Kunstkreis Gräfelting

Ich/wir möchte(n) Fördermitglied im Kunstkreis Gräfelting werden.

Name(n): \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Einzelperson:  € 40,00

Familie:  € 60,00 (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Mit dem Einzug des Jahresbeitrages bin ich einverstanden, diese Genehmigung kann ich jederzeit widerrufen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Meine Kontoverbindung: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Beiträge und Spenden sind steuerlich abzugsfähig, bei Spenden unter € 200,-- reicht der Kontoauszug als Spendenquittung aus. Nach Abbuchung des Mitgliedsbeitrages wird der Mitgliedsausweis übersandt.