



Frankfurter Kunstverein e. V.

Lindenstr.4
15230 Frankfurt (Oder)
Tel. 0335 – 23367

Mitgl. - Nr.:

Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied im Frankfurter Kunstverein e. V. werden.

Name, Vorname

Straße, Nummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Tätigkeit/Beruf

Schüler/Student/AZUBI/o. eig. Arbeitseinkommen/Rentner (unzutreffendes streichen)

Die Satzung und die gültige Beitragsordnung des Vereins habe ich erhalten.

Der Beitrag ist jährlich, spätestens bis zum 31.03. des lfd. Kalenderjahres

lt. Beitragsordnung, auf das Konto des Frankfurter Kunstvereins e.V.

Sparkasse Oder-Spree **IBAN: DE 86 170 550 50 313 507 42 50**
BIC WELADED1LOS

zu überweisen.

Frankfurt (Oder), den

Unterschrift des Antragstellers

Mitgliedschaft wird bestätigt:

Vorstand