



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

Einverständniserklärung

Aufgrund der Änderung der datenschutzrechtlichen Regelung der neuen EU-Datenschutz-Grundverordnung vom 25.05.2018, erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine nachstehend persönlichen Daten durch den Frankfurter Kunstverein e.V. im Rahmen meiner Mitgliedschaft im Frankfurter Kunstverein genutzt werden kann für die Weiterleitung von:

- Infobriefe zu Ausstellungen „Frankfurter Gesichter“ oder „Regenerativverfahren“
Ja Nein
- Einladungen für Jahres Hauptversammlungen und Wahlversammlungen
Ja Nein
- Einladungen zu „Klubnachmittagen“
Ja Nein
- Einladungen zu Exkursionen durch Mitglieder des Frankfurter Kunstvereins
Ja Nein
- Versenden von Geburtstagsgrüßen oder Versenden von Neujahreskarten und Jahresprogramme
Ja Nein
- Nach öffentlichen Veranstaltungen des Frankfurter Kunstvereins e.V. bin ich einverstanden, dass Bildmaterialien auf denen meine Person abgebildet ist für die Veröffentlichung auf unserer eigenen Webseite verwendet werden können
Ja Nein
- Meine private Telefonnummer kann an andere Mitglieder des Frankfurter Kunstvereins weitergegeben werden, falls ein persönlicher Kontakt gewünscht ist.
Ja Nein

Name, Vorname

Datum:

Unterschrift: