

**Hiermit werde ich Mitglied im Kunstverein Erkrath e.V.**

.....  
Name, Vorname

.....  
Name des Partners (nur bei Partnerkarten (PK))

.....  
Straße

.....  
PLZ/Ort

.....  
Telefon

.....  
E-Mail

.....  
Geburtsdatum / Partner (bei PK)

**Art der Mitgliedschaft**

(Jahresbeitrag pro Kalenderjahr)

- Einzelmitgliedschaft                      60,- EUR
- Partnermitgliedschaft                      100,- EUR
- Ermäßigte Mitgliedschaft (Studenten, Schüler, Auszubildende)\*      30,- EUR
- Fördermitgliedschaft                      125,- EUR
- Firmenmitgliedschaft                      250,- EUR

\* Bitte denken Sie daran, im Falle einer Ermäßigungsberechtigung einen entsprechenden Nachweis beizulegen.

**Meinen Jahresbeitrag zahle ich per:**

- Überweisung**  
Kunstverein Erkrath e.V.  
Kreissparkasse Düsseldorf  
BLZ        301 502 00  
Konto-Nr.: 000 207 0944

- Bankeinzug**

.....  
Kontonummer:

.....  
BLZ:

.....  
Geldinstitut

.....  
Kontoinhaber

*Die Satzung des Kunstverein Erkrath e.V. ist mir bekannt.*

.....  
Datum, Unterschrift

Auf den Kunstverein wurde ich aufmerksam durch: .....

Ausgefüllten Antrag bitte senden an: Kunstverein Erkrath e.V. • Fabershof 58 • 40699 Erkrath