



Westwendischer

Kunstverein e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre meinen Beitritt zum WWK zum Kalenderjahr 20__

Name : _____

Anschrift : _____

Telefon: _____

Fax: _____

Email: _____

Bankverbindung: _____

BIC : _____ IBAN : _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich mindestens für

juristische Personen	EUR 70,00
natürliche Personen	EUR 48,00
Familienangehörige und Rentner	EUR 24,00
Schüler und Arbeitslose	EUR 20,00

Mit dem Einzug des Jahresbeitrags von EUR _____ bin ich einverstanden.

Datum : _____ Unterschrift : _____