

MITGLIEDSANTRAG

Privatperson Firma

Name *

Vorname *

Geburtstag

E-Mail-Adresse *

Telefon / Mobil

Straße, Hausnummer *

PLZ, Ort *

Land *

Jahresmitgliedschaft: 30,00 € ermäßigt: 15,00 €

Per Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Kunstverein für die Rheinlande und Westfalen, Düsseldorf widerruflich, den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag zu Beginn eines jeden Jahres von meinem Konto abzubuchen.

Wenn Sie die nachfolgenden Felder zum Bankeinzug unausgefüllt lassen, schicken wir Ihnen automatisch eine Rechnung zu.

Kontoinhaber

Name der Bank

IBAN

BIC

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Widerrufsbelehrung gelesen.

Ort, Datum

Unterschrift