

Kunstverein Weil am Rhein e. V.  
Friedrich Resin  
Zielrebenweg 23  
79400 Kandern

## Mitgliedschaft

---

**Hiermit erkläre ich die Mitgliedschaft im Kunstverein Weil am Rhein e.V.**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_ (Ehe-/Lebenspartner)

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Ich habe Interesse, bei der Organisation von Ausstellungen/Veranstaltungen mitzuarbeiten.

---

**Ich bin damit einverstanden, dass der Betrag in Höhe von (bitte auswählen):**

28,00 €/Jahr (Einzelmitglied)

45,00 €/Jahr (Ehepaar/Lebensgemeinschaft)

15,00 €/Jahr (Jugendliche/r bis 25. Lebensjahr)

zuzüglich \_\_\_\_\_ (freiwilliger Förderbetrag)

---

**von meinem Konto eingezogen wird.**

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_