

BEITRITTSERKLÄRUNG

Einfach an den Kunstverein Wolfsburg e. V. faxen oder per Post bzw. per E-Mail schicken.

Kunstverein Wolfsburg e.V.
Schlossstr. 8
38448 Wolfsburg

Telefon 05361- 67422
Fax 05361- 650862
E-Mail Kunstverein@wolfsburg.de

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Kunstverein Wolfsburg e. V. ab dem _____

Name* _____ Vorname* _____
Straße* _____ PLZ/ Ort _____
Telefon* _____ E-Mail** _____

* Ich bin damit einverstanden, dass der Kunstverein Wolfsburg e. V. meine personenbezogenen Daten zu eigenen Zwecken (Postalischer Einladungsversand zu unseren Veranstaltungen, Mitgliederangelegenheiten) speichert und zu den genannten Zwecken verwendet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht

** Ich bin damit einverstanden, dass ich über die Aktivitäten des Kunstverein Wolfsburg e. V. per E-Mail informiert werde. Der E-Mail Newsletter umfasst bis zu 5 E-Mails im Monat. Sie können den Newsletter jederzeit abbestellen: Betreff: „Abmeldung Newsletter“ an: kunstverein@wolfsburg.de

Entsprechendes bitte ankreuzen:

- Einzelmitgliedschaft 35 € /Jahr
- Ermäßigte Mitgliedschaft 20 € / Jahr
- Familienmitgliedschaft 50 € /Jahr
- Ermäßigte Familienmitgliedschaft 30 € / Jahr

(Ermäßigungen für KünstlerInnen, StudentInnen, SchülerInnen, Schwerbehinderte und für Arbeitslose; bitte Nachweis beifügen)

Ich ermächtige Sie widerruflich, meinen Jahresbeitrag von € _____ mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Kontonummer _____ Bankleitzahl _____

IBAN _____ BIC _____

Bank _____

Datum _____ Unterschrift _____