

Antrag
auf den Erwerb der Mitgliedschaft im Verein
„Neuer Europäischen Kunstsalon Thüringen e.V.“

Name: _____

Vorname: _____ Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-Mail: _____

Mit meiner Unterschrift unter den Antrag akzeptiere ich die Satzung, die Beitragsordnung und den Zweck des Vereins.

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass durch den Verein „Neuer Europäischer Kunstsalon Thüringen e.V.“ mein Mitgliedsbeitrag jährlich im Lastschrift-Einzugsverfahren abgebucht werden kann. Diese Entscheidung kann jederzeit von mir widerrufen werden.

Bank oder Sparkasse: _____

Bankleitzahl: _____ Kontonummer: _____

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte vollständig ausgefüllt einschicken oder faxen an:

NEKST e.V.
KUNSTHAUS MEININGEN
z. Hd. des Vorstandes
Ernestinerstraße 14
98617 Meiningen

Fax: 03693-882583