

**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**