



KVTS Kunstverein Traunstein e. V.

Geschäftsstelle:

Wolfsgrube 3, 83339 Chieming

Herbert Stahl, 1. Vorsitzender: Tel.: 08664-1328; Email: herbertstahl@gmx.de

Friedrich Mumm von Mallinckrodt, 2. Vorsitzender: Tel 08664-929801/02; Email: sard.mallinckrodt@t-online.de

Website: www.kunstverein-traunstein.de

Konto: Sparkasse Traunstein, IBAN: DE79710520500000300442 / BIC: BYLADEM1TST

(Kto.-Nr. 300 442, BLZ 710 520 50)

Der KVTS hat sich die Förderung und Pflege der Künste zur Aufgabe gemacht mit dem Ziel, sie in einem möglichst breitgefächerten Querschnitt, auch in ihren Grenzbereichen, vorzustellen. Angestrebt wird damit, die Öffentlichkeit zur selbstständigen Urteilsbildung anzuregen, um damit ein offenes Bewusstsein für künstlerische Entwicklungen und Strömungen zu schaffen. Der Verein organisiert künstlerische Veranstaltungen und Ausstellungen und ist bestrebt, Nachwuchstalente zu fördern.

Alle Kunstinteressierte und Kunstförderer sind willkommen, über die endgültige Aufnahme entscheidet die Vorstandschaft. In begründeten Fällen kann der Vereinsausschuss eine Mitgliedschaft ausschließen.

Für Künstlerinnen und Künstler beträgt der Jahresbeitrag 40 €, für fördernde Mitglieder 50 €, für Schüler, Jugendliche und Studenten 15 €.

Der Betrag wird zu Anfang eines Kalenderjahres per Lastschrift eingezogen. Barzahlungen sind nicht möglich. Spenden können jederzeit auf das Konto des Vereins (s. o.) überwiesen werden.

Beitrittserklärung

Name:..... Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

Postleitzahl/Wohnort:

Telefon: Mobil:

Email-Adresse:

Ich trete dem Kunstverein Traunstein e. V. bei als

Künstlerin/Künstler

Ich habe ein künstlerisches Studium/ eine künstlerische Ausbildung.

Ich bin Autodidaktin/Autodidakt.

Ich habe weiterbildende Kurse an Volkshochschulen oder privaten Kunstschulen besucht.

Arbeitsbereiche/Techniken: Zeichnung – Malerei – Grafik – Fotografie – Bildhauerei

Installationen – Konzeptkunst – sonstiges:

förderndes Mitglied

Konto, von dem die Lastschrift erfolgen soll:

Name der Bank:

BLZ:

Kontonummer:

IBAN:

BIC:

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit dem SEPA-Lastschriftverfahren einverstanden.

Datum:..... Unterschrift: