

Beitrittserklärung

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Geburtsdatum: _____

Ich bin interessiert, dem Kunstverein Traunstein beizutreten und bitte um mehr Unterlagen

Ich trete dem Kunstverein Traunstein bei als
 Förderndes Mitglied KünstlerIn

Konto, von dem Lastschrift erfolgen soll:

Name der Bank: _____

BLZ: _____

Kontonummer: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Aufnahmebedingungen

Bisher gibt es keine Aufnahmejury für KünstlerInnen. Alle Kunstinteressierten und Kunstförderer sind herzlich willkommen.

Mitgliedschaft

Jahresbeiträge:

KünstlerInnen

Kunstförderer und Kunstinteressierte

Jugendliche und Studenten

40 € ~~10~~

50 € ~~10~~

€ 15,-

Spenden-/Mitgliedsbeitragskonto:

Sparkasse Traunstein, Kto.-Nr. 300 442, BLZ 710 520 50

Kunstverein Traunstein e.V.

Geschäftsstelle:

Wolfgang-Klausner-Straße 11

83339 Chieming

Fon: 086 64-92 98 01 · Fax: 086 64-92 98 02

email: sard.mallinckrodt@t-online.de

Homepage: www.kunstverein-traunstein.de



Kunstverein Traunstein e.V.
Wolfgang-Klausner-Straße 11
83339 Chieming