



**Kunstverein Hemer e.V.**  
Roman Necki  
Kastanienweg 17b  
58675 Hemer

**Ja, ich möchte Mitglied im Kunstverein Hemer e.V. werden.**

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 36 Euro/Jahr (für Schüler und Erwerbslose gilt der reduzierte Beitrag von 18 Euro/Jahr)

**Ich kann nur 18 Euro/Jahr bezahlen.**

**Ich bin bereit, einen erhöhten Beitrag von ..... Euro/Jahr zu bezahlen.**

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Beginn der Mitgliedschaft:
Straße:	
Postleitzahl:	Wohnort:
Telefon:	E-Mail:

### **Abbuchungserlaubnis:**

Um die Kontoführungsgebühren des Kunstverein Hemer e.V. niedrig zu halten, bitten wir Sie, den Mitgliedsbeitrag im Lastschriftverfahren von Ihrem Konto abbuchen zu lassen.

Hiermit erteile ich dem Kunstverein Hemer e.V. die Vollmacht, den Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto abzubuchen. Diese Vollmacht kann jederzeit widerrufen werden.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)