



Schleswig- Holsteinischer Kunstverein e.V.

Beitrittsformular

Schleswig-Holsteinischer Kunstverein e.V.
Düsternbrooker Weg 1
24105 Kiel

**Ich möchte/Wir möchten Mitglied im Schleswig-Holsteinischen
Kunstverein e.V. werden.**

Name/n, Vorname/n

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Email

Beruf

Geburtsdatum

Ich/Wir möchte/n den Newsletter der Kunsthalle erhalten.

Jahresbeitrag

Einzelmitgliedschaft	50 €
Familienkarte	85 €
Rentner*innen	40 €
Rentner*innenpaare	55 €
Studierende, Schüler*innen, Azubis, Erwerbslose, Sozialhilfeempfänger*innen	20 €
Firmenmitgliedschaft	500 €

Ich/Wir ermächtige/n Sie widerruflich den Jahresbeitrag von € bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto durch Lastschrift einzuziehen:

IBAN

SWIFT-BIC

Ich/Wir überweise/n den fälligen Betrag auf das Konto:

IBAN: DE76 2105 0170 0090 0177 99

SWIFT-BIC: NOLADE21KIE

Förde Sparkasse

Ort, Datum

Unterschrift

Geworben durch

Bitte senden Sie das unterschriebene Formular an o.g. Adresse.

Das Vereinsjahr beginnt am 1. Januar und endet mit dem 31. Dezember.

Der Austritt aus dem Verein kann nur zum Schluss des Geschäftsjahres erfolgen und muss dem Kunstverein spätestens ein Vierteljahr vorher **schriftlich** angezeigt werden.