

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte dem Förderverein „Malschule in der Kunsthalle e.V.“ beitreten:

.....
Name, Vorname

.....
Straße / Hausnummer

.....
PLZ / Ort

.....
Telefon

.....
FAX

.....
E-Mail-Adresse

Einzelmitgliedschaft

40,00 € pro Kalenderjahr

Familienmitgliedschaft

55,00 € pro Kalenderjahr

- Für im gleichen Haushalt lebende Familienmitglieder / Paare – namentlich:

.....
Name, Vorname

.....
Name, Vorname

Ermäßigte Mitgliedschaft

20,00 € pro Kalenderjahr

Auszubildende, Schüler, Studenten, FSJler, Künstler, Erwerbslose, Schwerbehinderte

Fördermitgliedschaft

20,00 € pro Kalenderjahr

Ohne Karte zum ganzjährig freien Eintritt in die Hamburger Kunsthalle

Ich möchte zusätzlich jährlich € spenden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Zur jährlichen Abbuchung des Mitgliedsbeitrags erteile ich dem Förderverein

Malschule in der Hamburger Kunsthalle e.V.

Glockengießerwall 5, 20095 Hamburg

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE08 2212 0510 0000 8477 02

die jederzeit widerrufbare Einzugsermächtigung für das nachstehende Konto.

Der Beitrag wird im Januar eines jeden Jahres ohne vorherige Zusendung einer Rechnung per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen.

Bei Beginn der Mitgliedschaft erfolgt die Lastschrift bis ca. 8 Wochen nach Beitrittserklärung.

.....
Name, Vorname des Kontoinhabers

IBAN DE _ _ _ _ _

BIC _ _ _ _ _

.....
Name der Bank

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift