An die
Freunde der Kunstakademie Münster e. V.
Leonardo-Campus 2
48149 Münster

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte Mitglied bei den „Freunden der Kunstakademie Münster e. V.“ werden und erkläre vom laufenden Geschäftsjahr an meinen Beitritt.

Vorname, Name _____

Berufliche Tätigkeit _____

Straße _____

Postleitzahl, Ort _____

E-Mail _____

Ich bezahle den Jahresbeitrag in Höhe von _____ €.
(Mindestbeiträge: 50 € für Privatpersonen, 150 € für Firmen, Institutionen, 12 € für ehemalige Studenten der Kunstakademie Münster)

Ich spende _____ €.

☐ nicht zweckgebunden

☐ zweckgebunden für _____

☐ Ich benötige eine Spendenquittung.

☐ Der Beitrag kann im üblichen Einzugsverfahren von meinem Konto Nr. _____ BLZ _____ Bank _____ abgebucht werden.

☐ Ich zahle gegen Beitragsrechnung./Ich überweise meine Spende auf eines Ihrer Konten.

_____
Ort, Datum, Unterschrift

Konten der „Freunde der Kunstakademie e. V.“
Volksbank Münster eG Nr. 3 000 700 (BLZ 401 600 50)
Deutsche Bank AG Münster Nr. 13 059 100 (BLZ 400 700 24)