

kultur kommt. Ich komme mit.

Antrag auf die artisse - Mitgliedschaft

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Haus-Nr.: _____ PLZ : Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich möchte den Verein mit meiner Mitgliedschaft unterstützen und bezahle (zutreffendes bitte ankreuzen):

- einen regulären Jahresbeitrag von € 36,- (Einzelpersonen)
- einen regulären Jahresbeitrag von € 48,- (Ehepaare)
- den ermäßigten Jahresbeitrag in Höhe von € 12,- für Schüler, Studenten, Menschen mit Behinderung (Handicaps)

Ich möchte den Verein als Fördermitglied unterstützen und bezahle gerne:

- jährlich _____ € (mindestens € 100,-- erbeten)

Der Jahresbeitrag/Förderbeitrag wird von artisse e.V. mit meinem hiermit erklärten Einverständnis per Einzugsverfahren von meinem Konto bei:

Kreditinstitut: _____

BIC: _____ IBAN: _____ jederzeit widerruflich abgebucht.

Sollte der Lastschrifteinzug des Mitgliedsbeitrags nicht eingelöst werden, verpflichte ich mich, die hieraus entstehenden Kosten zu tragen.

Datum Unterschrift

Bitte ausfüllen und senden an:

artisse e.V. • 1. Vorsitzende Dr. Friederike Zimmermann • Heimatstraße 10 • 79249 Freiburg-Merzhausen

Telefon: 0761 150 40 32 • E-Mail: kontakt@artisse.de • www. artisse.de

Sparkasse Freiburg-Nördlicher Breisgau • BLZ: 680 501 01 • Konto Nr. 129 629 54