



Kunstzentrum
Bosener Mühle

66625 Nohfelden-Bosen

Tel.: 0 68 52 - 74 74, Fax.: 0 68 52 - 99 11 90

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein Kunstzentrum Bosener Mühle e. V. Die Mitgliedschaft berechtigt mich u. a. zur Inanspruchnahme der ermäßigten Gebühr für Kunstkurse sowie des ermäßigten Eintritts bei Veranstaltungen im Kunstzentrum Bosener Mühle. Der Jahresbeitrag beträgt mindestens 50 Euro.

• Name
• Vorname
• Straße
• PLZ
• Wohnort
• Fon/Fax
• E- Mail

Die Zahlungsweise des Jahresbeitrages erfolgt jährlich per SEPA- Lastschrift von folgendem Konto:

Name des Kontoinhabers:
IBAN:
BIC:
Kreditinstitut:

Kunstzentrum Bosener Mühle e.V.
Bankverbindung: Kreissparkasse St. Wendel
IBAN: DE83 5925 1020 0000 0274 17

•Datum _____

•Unterschrift _____

(Bitte senden Sie die Beitrittserklärung unterschrieben zurück)