

BEITRITTSERKLÄRUNG

**Ich möchte / wir möchten Mitglied werden im Verein
„Kunstschule Worpswede PAULA e. V.“**

Name(n):

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon / Fax / E-Mail:

Der Jahresbeitrag beträgt:

- 26,-- € für Einzelpersonen
- 39,-- € für Familien
- 77,-- € für Institutionen und Firmen
- 150,-- € für Fördermitglieder
- 13,-- € ermäßigter Beitrag für Schüler, Studenten, Arbeitslose.
Bitte entsprechende Bescheinigung beifügen.

Bitte ankreuzen:

- Ich zahle / wir zahlen bar während der Geschäftszeiten
- Ich ermächtige / wir ermächtigen die Kunstschule PAULA den Jahresbeitrag von
meinem / unserem Konto bei der nachstehend aufgeführten Bank einzuziehen

Kontoinh.:

BLZ:

Kto-Nr.:

Bank:

Datum/Unterschrift

- Bitte senden Sie mir eine Spendenbescheinigung zu.

Die Kunstschule Worpswede PAULA ist als gemeinnützig anerkannt.
Mitgliedsbeitrag und Spenden sind steuerlich absetzbar