



An den
Hamburger Kammerkunstverein e. V.
Von-Bargen-Str. 18, Haus E, 1. Stock links
22041 Hamburg

Beitrittserklärung

Ich / wir möchte(n) dem Kammerkunstverein beitreten.

Name _____

Straße _____

PLZ | Wohnort _____

Telefon _____

Email _____

Jahresbeitrag (bitte ankreuzen)

- | | |
|--|-----------|
| <input type="checkbox"/> für Schüler Studenten | Euro 30.- |
| <input type="checkbox"/> für Einzelpersonen | Euro 60.- |
| <input type="checkbox"/> für Familien Partner | Euro 90.- |

Einzugsermächtigung

Hiermit wird der Hamburger Kammerkunstverein e.V. bis auf Widerruf ermächtigt, den jährlichen Mitgliedsbeitrag einzuziehen.

Kontoinhaber _____

Geldinstitut _____

Kontonummer _____

BLZ _____

Ort, Datum, Unterschrift

Der Hamburger Kammerkunstverein ist gemeinnützig und beim Vereinsregister Hamburg unter der Nummer VR 16247 eingetragen.

Mitgliedsbeiträge sind steuerlich absetzbar.