Aufnahmeantrag

3. Mitgliedsnummer lautet: _____

5. Mitglied in Verteilerliste aufgenommen am (Datum):_____



Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Verein ArToll-Kunstlabor e.V., Bedburg-Hau.

| ArToll-Kunstlabor e.V., Bedburg-Hau. |
|---|
| Name, Vorname: |
| Adresse: |
| E-Mail: |
| Telefon: |
| Der Mitgliedsbeitrag beträgt 40 € pro Person, pro Jahr. Der Beitrag wird am 15.09. eines jeden Jahres fällig. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist jeweils zum Ende eines laufenden Jahres möglich. |
| Vereinsinformationen: |
| Vorstand: 1. Vorsitzender: Casper ter Heerdt; 2. Vorsitzende: Carla Gottwein; |
| Schatzmeisterin: Angela Holzum-Becker, Schriftführerin: Rita Beckmann |
| Künstlerischer Beisitzender: Claus van Bebber |
| Vereinsgründung 11/1994 |
| Adresse: ArToll Kunstlabor e.V., Rheinische Kliniken, Haus 6, Zur Mulde 10, 47551 Bedburg-Hau Tel.: 02821-7155632; Mail: artoll@t-online.de Vereinskonto: IBAN: DE93 3245 0000 0005 4933 41; BIC: WELADED1KLE, Sparkasse Rhein-Maas, |
| BLZ: 324 500 00; |
| Bitte nehmen sie mich auch unverbindlich in den Verteiler für gelegentliche aktive, ehrenamtliche Mitarbeit (z.B. Mithilfe bei Ausstellungseröffnungen, einfache Hausmeistertätigkeiten etc.) auf. (bitte ankreuzen): Vollmacht zum Lastschriftverfahren: Bitte füllen sie dazu den Vordruck zum Sepa-Lastschriftverfahren aus und hängen sie diesen dem Aufnahmeantrag an. (Formular im Anhang oder auf der Webseite) |
| BITTE NICHT AUSFÜLLEN – INTERNER BEARBEITUNGSVERMERK! |
| Die antragstellende Person wird nach letztem Vorstandsbeschluss zum(Datum) in den Verein |
| aufgenommen. 2. Kopie an den/die Kassierer*in am <i>(Datum)</i> : von <i>(Name)</i> : |

4. Bestätigungsschreiben verschickt am (Datum): ______von (Name)_____