

Kunst- und Museumsverein Wuppertal
Burgstraße 6
42103 Wuppertal

Fax 0202/459 86 11

JA, ich will Mitglied werden

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Kunst- und Museumsverein Wuppertal.

Wählen Sie die von Ihnen gewünschte Mitgliedschaft:

- | | | | |
|---|-----------|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft | 65 € | <input type="checkbox"/> Fördermitgliedschaft | 500 € |
| <input type="checkbox"/> Kinderkarte
für Kinder und Enkelkinder in
Verbindung mit einer Mitgliedschaft
(Anzahl der Kinder bis zu 18 Jahren unbegrenzt) | kostenlos | <input type="checkbox"/> Firmen-Fördermitgliedschaft | 1.000 € |
| | | <input type="checkbox"/> Jugendliche/Studenten
(bis zu 27 Jahren) | 10 € |

Bei Kindern und Jugendlichen bitte das Geburtsjahr angeben

Name/n, Vorname/n _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

Tel _____ Fax _____

E-Mail _____

Bank _____

KtoNr. _____

BLZ _____

Kontoinhaber/in _____

Ich/wir würde/n statt einer Abbuchung die
Überweisung bevorzugen

Zusätzlich spende/n ich/wir einmalig/jährlich
€ _____

Bitte buchen Sie diesen Betrag ebenfalls ab

Ich/wir wurde/n geworben von

Datum _____

Unterschrift _____