



KÜNSTLERHAUS IM SCHLOSSGARTEN e.V.

Herrn  
Herbert Stolle  
1. Vorsitzender des Vereins  
Künstlerhaus im Schlossgarten e.V.  
Neue Reihe 33  
27472 Cuxhaven

Schneller geht's per Fax:  
047 21/55 44 12

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
ggf. Firma

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum                      Beruf

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Konto-Nr.                      Bank und BLZ

## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Verein „Künstlerhaus im Schlossgarten e.V.“.

**Mitgliedsbeitrag: 2,- €/Monat**

**Einzugsermächtigung** – ist freiwillig, wäre aber für uns mit weniger Aufwand verbunden. Danke.

Hiermit wird der Verein „Künstlerhaus im Schlossgarten e.V.“ ermächtigt, die zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge 1 x jährlich von meinem nebenstehend benannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Datum                                      Unterschrift