

Mitgliedschaftsantrag

Name Vorname

Strasse

PLZ Ort

Telefon Fax

Email

Kalenderjährlicher Beitrag

Einzelmitglied	45,00 Euro	<input type="checkbox"/>
Ehepaare	55,00 Euro	<input type="checkbox"/>
Studierende/Schüler/Arbeitslose	15,00 Euro	<input type="checkbox"/>
Juristische Personen	150,00 Euro	<input type="checkbox"/>

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im Neuen Berliner Kunstverein werden.

Bankverbindung

PAX Bank • Kto-Nr: 6002 584 091 • BLZ 370 601 93

Ich habe die **Satzung** zur Kenntnis genommen.

Unterschrift