

Jenaer Kunstverein e.V.
im Optischen Museum
Carl Zeiß-Platz 12
07743 Jena

Jena, den

Beitrittserklärung

Ich trete dem Jenaer Kunstverein e.V. bei als*

- | | | |
|---|---------------|------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglied | Jahresbeitrag | 26,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> weiteres Familienmitglied | Jahresbeitrag | 13,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> Schüler, Auszubildender
Student, Behinderter, Rentner | Jahresbeitrag | 10,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> Arbeitsloser | | |
| <input type="checkbox"/> Fördermitglied | Jahresbeitrag | 153,00 EUR |

Name, Vorname: _____

Beruf: _____

Anschrift: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Zahlungsweise*

- Barzahlung im Jenaer Kunstverein e.V.
 Überweisung
 Bankeinzug

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____

BLZ: _____

Datum/Unterschrift: _____

* Zutreffendes ist angekreuzt.