



## Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meine Bereitschaft zur Mitgliedschaft im Kunstverein  
art SIEBEN - Kunstverein Greifswald/Vorpommern e.V.

Name, Vorname .....

Geburtsdatum .....

Straße .....

Wohnort .....

Telefon / Fax .....

E-Mail .....

Der Jahresbeitrag beträgt für eine Person 50,00 €

Bankverbindung des Kunstvereins:

Sparkasse Vorpommern  
IBAN: DE29 1505 0500 0100 1451 67  
BIC: NOLADE21GRW

Ich erkläre mich mit der Satzung des Vereins einverstanden.

.....

Unterschrift des Antragsstellers

Ort, Datum