



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