BAYERISCHE KÜNSTLERNACHLÄSSE E.V.

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich eine Mitgliedschaft im Verein Bayerische Künstlernachlässe e.V.

Persönliche Angaben

Name/Vorname: .....
Geburtsdatum/Ort: .....
Straße: .....
PLZ / Ort: .....
Telefon: .....
E-Mail: .....
Ich verwalte den Nachlass von: .....

Jahresmitgliedsbeitrag für eine Fördermitgliedschaft

Den Jahresmitgliedsbeitrag lege ich wie folgt fest:

☐ Privatpersonen (ab 65 Euro): ..... Euro pro Jahr
☐ Institutionen/Unternehmen (ab 185 Euro) ..... Euro pro Jahr
☐ Ermäßigter Betrag (ab 30 Euro): ..... Euro pro Jahr
Der ermäßigte Beitrag gilt für Schülerinnen und Schüler, Studierende, Auszubildende sowie Personen mit geringem Einkommen (bitte entsprechenden Nachweis beifügen).

Einwilligungen

☐ Ich bin damit einverstanden, im Rahmen der Vereinstätigkeit per E-Mail kontaktiert zu werden. (Meine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.)

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse und/oder Telefonnummer vereinsintern an andere Mitglieder zur Kontaktaufnahme weitergegeben werden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Ort, Datum Unterschrift

Zahlungsweise

Bitte überweisen Sie Ihren ersten Mitgliedsbeitrag bis zum 15. des Folgemonats nach Beitritt und richten Sie für die kommenden Jahre einen Dauerauftrag zum jeweils 1. Februar ein.

Kontoverbindung:
Bayerische Künstlernachlässe e.V.
Kreissparkasse München
IBAN: DE89 7025 0150 0029 1924 40
BIC: BYLADEM1KMS

Bitte senden Sie die vollständig ausgefüllte Beitrittserklärung per Post oder per E-Mail an:

Bayerische Künstlernachlässe e.V., Unterer Flurweg 18, 82402 Seeshaupt
E-Mail: info@kuenstlernachlaesse.bayern

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!