

Anhaltischer Kunstverein Dessau e.V.  
Kunsthalle Ratsgasse 5 (Postanschrift: Hobuschgasse 5)  
06844 Dessau – Roßlau

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Anhaltischen Kunstverein. Die Satzung und die Beitragsordnung habe ich erhalten.

Name ..... Geburtstag.....

Vorname .....

Anschrift .....

.....

Tel./ email .....

.....

Hier Zutreffendes ankreuzen!

Den satzungsgemäßen jährlichen Beitrag in Höhe von 35,- €  50,- €

entrichte ich durch eigene Überweisung

ziehen Sie bitte von folgendem Konto ein

IBAN ..... BIC .....

Datum

Unterschrift

Vermerke der Geschäftsstelle

B-Datum

Versand / Übergabe MK

Bearbeitung durch