



Brühler Kunstverein e.V.
in der Alten Schlosserei des Marienhospitals
Clemens-August-Str. 24 • 50321 Brühl

Geschäftsstelle
Römerstr. 339 • 50321 Brühl
Tel. 02232 / 925384
E-Mail: info@bruehler-kunstverein.de

www.bruehler-kunstverein.de

MITGLIED WERDEN

Mitglieder werden persönlich zu allen Ausstellungen, Veranstaltungen und Mitgliederversammlungen des Brühler Kunstvereins e.V. per Post eingeladen. Mitglieder können Publikationen und Jahregaben des Brühler Kunstvereins zu einem Vorzugspreis erwerben und haben ermäßigten Eintritt bei den meisten Veranstaltungen des Brühler Kunstvereins. Außerdem haben Mitglieder kostenlosen Eintritt in allen Kunstvereinen Deutschlands und ermäßigten Eintritt im Max Ernst Museum Brühl. Sie erhalten einen Mitgliedsausweis.

Der Jahresbeitrag wird von Ihrem Konto per Lastschrift eingezogen. Füllen Sie dazu bitte das beigefügte Lastschriftmandat aus.

Mitgliedsantrag

Ich möchte ab sofort Mitglied im Brühler Kunstverein e.V. werden:

Name _____ Vorname _____
Straße _____ PLZ _____ Ort _____
Telefon _____ E-Mail-Adresse _____

Jahresbeitrag

- Einzelmitgliedschaft 40,- Euro
- Doppelmitgliedschaft (Paare) 60,- Euro
- Schüler, Studenten und Erwerbslose 25,- Euro (bitte entsprechenden Nachweis beifügen)
- Künstler 25,- Euro (bitte entsprechenden Nachweis beifügen)
- Halbjahresbeitrag 20,- Euro (Mitgliedschaft ab dem 1. Juli, für die folgenden Jahre voller Beitrag je nach Kategorie, bitte zusätzlich ankreuzen)
- Förderbeitrag in Höhe von (ab 100,- Euro):

Einwilligungserklärung für die Verarbeitung personenbezogener Daten nach Art. 6 Abs. 1 lit. a EU-DSGVO

- Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten in Übereinstimmung mit der Datenschutzerklärung des Brühler Kunstvereins verwendet werden.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bitte den unterschriebenen Mitgliedsantrag an die oben angegebene Geschäftsadresse senden.

SEPA Lastschriftmandat

Die Gläubiger-Identifikationsnummer des Brühler Kunstvereins lautet:

DE95ZZZ00001057693

Mandatsreferenz: BKV

Ich ermächtige den **Brühler Kunstverein e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ausführungsrhythmus: jährlich

Beitragshöhe: _____ Euro

Vor- und Zuname (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN _____

BIC (8 oder 11 Stellen) _____

Datum und Unterschrift: _____