

An den Verein  
**KunstWerk Fellbach e.V.**  
Mitgliedschaft

Schorndorfer Str. 33  
70736 Fellbach

**Antrag auf Mitgliedschaft  
im Verein KunstWerk Fellbach e.V.**

**Angaben zur Person:**

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Homepage: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Sind sie selber als aktiver Künstler tätig?            Ja            Nein

Wenn ja, welches Genre: \_\_\_\_\_

**Jährlicher Mitgliedsbeitrag:**

Natürliche Person ( 33,- €)

Juristische Person  
( bis 20 Mitglieder oder Mitarbeiter: 50,- € / bis 200: 100,- € / über 200: 200,- € )

Fördermitglied ( \_\_\_\_\_ , - €)

Einzugsermächtigung

Bankverbindung:

Bank: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_

Mit der Weitergabe meiner Kontaktdaten im Mitgliederkreis bin ich einverstanden:

**Ja**

**Nein**

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift