

Kunstverein

der Region Sömmerda e.V.



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage(n) ich(wir) die Mitgliedschaft im Kunstverein der Region Sömmerda e.V.

- Mitglied

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

- Partner-Mitglied oder gesetzlicher Vertreter

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

- Juristische Person (andere Organisation, z.B. Verein)

Name der Organisation:

Anschrift/Sitz:

Telefon, Email, Internet-Adresse:

Derzeitiger Vertreter (1. Vorsitzender der Organisation);

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

- Kunstrichtung

(Malerei, Musik, Gestaltung [Glas, Ton, Stein], Fotografie, Tanz, ...):

- Anschrift des Mitglieds / derzeitigen Vertreters

Straße:

PLZ Ort:

Telefon:

Email:

Mit der Unterschrift (und gegebenenfalls der des gesetzlichen Vertreters) erkenne ich die Satzung des Kunstvereins an. Die aktuelle Version der Satzung kann von der Homepage www.soem-kunst.de heruntergeladen werden (pdf-Format) oder wird auf Wunsch in Papierform übergeben.

Ort, Datum:

Unterschrift des Antragstellers :

Unterschrift Partner / gesetzl. Vertreter :

