

## **\*blumen\* e.V.**

### Beitrittserklärung

- ermäßigte Mitgliedschaft: 15 €  
(Studenten, Schüler, Auszubildende, Arbeitslose, Rentner – Kopie der Bescheinigung bitte mitschicken)
- normale Mitgliedschaft: 30 €
- kooperative Mitgliedschaft (Förderer, Mäzene, Firmen): min. 300 €

Zutreffendes bitte markieren.

Für Beitrittserklärungen ab dem 1. Juli wird die Hälfte des Jahresbeitrages erhoben.

Sie erhalten von \*blumen\* e.V. eine Rechnung auf dem Postweg über den von mir angegebenen Betrag. Falls Sie die Einzugsermächtigung ausgefüllt haben, wird die Summe von Ihrem Konto abgebucht. Ansonsten bitten wir um Überweisung des Betrags innerhalb des angegebenen Zeitraums. Nach Eingang des Geldes auf unser Konto wird Ihnen unverzüglich Ihr Mitgliedsausweis zugeschickt.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefon / Fax: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich verbindlich meinen Beitritt.

#### Einzugsermächtigung

Kontonummer: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich \*blumen\* e.V. widerruflich, den fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abbuchen zu lassen.

#### Bankverbindung:

Kunstraum und residenz \*blumen\* (Christine Rahn, Vorsitzende) – Konto-Nr.: 307840863 – BLZ: 860 956 04 –  
Volksbank Leipzig eG – IBAN: DE 5886095604 0307840863 – BIC: GENODEF1LVB

Bitte senden Sie den Antrag ausgefüllt und unterschrieben an folgende Adresse:

\*blumen\* e.V. – Kolonnadenstr. 20 – 04109 Leipzig