

Kunstgewerbeverein in Frankfurt am Main e.V.
Tochterinstitut der Polytechnischen Gesellschaft
Schaumainkai 17
60594 Frankfurt am Main

Beitrittsformular

Bitte senden Sie uns das Formular per Post
oder per E-Mail: info@kgv-frankfurt.de
oder per Fax: 069 84 844 921
Pflichtfelder sind mit einem * gekennzeichnet

Ich/wir möchten dem Kunstgewerbeverein in Frankfurt am Main e.V. beitreten

*Name, Vorname

Name, Vorname des Partners

*Straße

Straße

*PLZ Ort

PLZ Ort

*Telefon

Telefon

*E-Mail

E-Mail

*Art der Mitgliedschaft

Art der Mitgliedschaft (Mitgliedsbeitrag und Spende sind auf das Kalenderjahr bezogen und steuerlich abzugsfähig)

Jahresbeitrag

Der Jahresbeitrag soll € _____ betragen

Mindestbeiträge

Schüler/Azubi/Studenten	€ 10
Einzelmitglieder	€ 50
Lebenspartner	€ 40
Familienkarte	€ 90
Ermäßigter Beitrag	€ 30
Firmen	€ 150
Förderer	€ 150
Mäzene	€ 1.000

Zahlungsart

Den Betrag überweise ich auf das folgende Konto: IBAN: DE85 5005 0201 0000 3938 86, SWIFT-BIC-Code:
HELADEF 1822

*Ort, Datum

*Unterschrift