**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein „KiP – Kunst im Peiner Land e.V.“. Die Satzung habe ich gelesen und erkenne sie mit der Unterzeichnung dieser Erklärung an.

Name:

Geburtsdatum (freiwillige Angabe):

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Datum, Unterschrift……………………………………………………………………….

Ich möchte als Kunstschaffende/r Mitglied werden:

O 60,-- € für Einzelmitglieder

O 30,-- € für Schüler\*innen, Auszubildende, Student\*innen und Sozialleistungsempfänger\*innen

Ich bin damit einverstanden, dass die Beiträge im üblichen Einzugsverfahren von meinem Konto abgebucht werden.

Kontoinhaber:

IBAN: DE

BIC:

Datum, Unterschrift………………………………………………………………………..

Wir freuen uns, dass Du/Sie mit dabei bist/sind!

**Bitte schicke uns Deine /senden Sie Ihre Beitrittserklärung im geschlossenen Umschlag an unsere Geschäftsstelle.**

**KiP- Kunst im Peiner Land e.V.**

**Vera Szöllösi**

**Eichendorffstr. 16**

**31224 Peine**