

KUNSTRAUM in Churfranken e.V.
c/o Dieter Mocka
Bachgasse 18
63920 Großheubach

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im KUNSTRAUM in Churfranken e.V. als:

- Aktives Mitglied als (Jahresbeitrag)
- Einzelperson (50 €)
 - Familie (75 €)
 - Schüler (mit Nachweis) (25 €)
 - Student (mit Nachweis) (25 €)
 - Schwerbehinderter (mit Nachweis) (25 €)
 - Arbeitsloser (mit Nachweis) (25 €)
 - Rentner (35 €)
- Fördermitglied, mit _____ € (mindestens 100 €)

bitte in Druckschrift ausfüllen:

Name* _____

Straße, Nr.* _____

PLZ, Ort* _____

Telefon/Mobilfunk _____

eMail-Adresse _____

(Hinweis: Ohne Angabe einer eMail-Adresse stehen nicht alle Informationen des Vereins zur Verfügung)

Homepage _____

Geburtsdatum* _____

Die mit * gekennzeichneten Angaben sind Pflichtangaben.

Mit meinem Beitritt erkenne ich die Ziele und die Satzung des Vereins an.

Die Mitgliedschaft wird mit dem Eingang der schriftlichen Beitrittserklärung und deren Prüfung (s. Satzung § 4.4) durch den Vorstand, sowie nach Eingang des Beitrages auf das Vereinskonto erworben.

Ort, Datum, Unterschrift _____

Seite 1 von 2

Bankverbindung Kunstraum in Churfranken e.V.

Sparkasse Miltenberg-Aschaffenburg IBAN: DE87 7955 0000 0501 1751 37 BIC: BYLADEM1ASA

RV-Bank Miltenberg eG IBAN DE59 5086 3513 0001 8231 32 BIC GENODE51MIC

VR 200 417 St.-Nr.: 204/109/60843 Vorstand Hans-Dieter Mocka, Bachgasse 18, 63920 Großheubach

www.kunstraum-churfranken.de Mail: post@kunstraum-churfranken.de Stand: 03-2025

Zusatz zum Mitgliedsantrag

Bitte ankreuzen:

Die mit * gekennzeichneten Angaben sind freiwillig.

- Ja, ich möchte meinen Mitgliedsbeitrag mit dem SEPA-Lastschriftverfahren frühestens 14 Tage nach Ausstellungsdatum bzw. künftig zum 15. März des jeweiligen Jahres einziehen lassen.
Bitte lassen Sie mir hierfür die entsprechenden Unterlagen zukommen.
- Nein, ich überweise meinen Mitgliedsbeitrag selbstständig innerhalb 14 Tage nach Anmeldung bzw. künftig bis zum 15. März des jeweiligen Jahres.

Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse an die Stadt Klingenberg weitergegeben wird. Dies dient nur zum Zwecke von Einladungen zu Veranstaltungen und Vernissagen die vom Verein in Kooperation mit der Stadt Klingenberg ausgerichtet werden. Eine weitere Verwendung ist nicht vorgesehen. Ja Nein

- *) Ich bin künstlerisch aktiv, folgender Sparte(n) _____
 Ich bin nicht künstlerisch aktiv.

- Ja, ich möchte als Mitglied auf der Webseite des KUNSTRAUM in Churfranken veröffentlicht werden.
Mit: Namen, Telefon, Handy, E-mail, Webseite, Bild --> **Zutreffendes bitte unterstreichen!**
(hierfür bitte ein Bild als jpg. zusenden)
- Nein, keine Veröffentlichung.
- Ja, ich möchte als Mitglied im Portfolio des KUNSTRAUM in Churfranken veröffentlicht werden.
Die Daten liefere ich. (Liegt als Mappe im Kunstraum aus u. wird evtl. auch auf unserer Webseite veröffentlicht)
- Nein, keine Veröffentlichung.
- Ja, ich möchte über meine E-mail Adresse zu den Aktivitäten des KUNSTRAUM in Churfranken informiert werden.
- Nein, bitte keine Informationen.

*) Meine Beweggründe dem Verein KUNSTRAUM in Churfranken e.V. beizutreten:

Mir sind die Datenschutzbestimmungen des Vereins bekannt, s. Satzung § 19 Datenschutz, Persönlichkeitsrechte.
Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt der Datenschutzerklärung für Mitglieder.

Ort, Datum, Unterschrift _____

Seite 2 von 2