



Künstlerverein Malkasten

Jacobistr. 6a 40211 Düsseldorf Telefon +49 (0)211 356471 info@malkasten.org www.malkasten.org

Antrag

zur Aufnahme in den Künstlerverein Malkasten als

AUßERORDENTLICHES MITGLIED

Jahresbeitrag: EUR 390,00

Antragssteller

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Geburtsort

Anschrift

Straße und Hausnummer

PLZ /Ort

Kontakt

Telefon

Mobil

E-Mail

Internet

Berufsbezeichnung

selbständig als

angestellt als

(bei Firma)

1. Bürge

(Mitglied KVM)

Name

Unterschrift

2. Bürge

(Mitglied KVM)

Name

Unterschrift

Antragssteller

Datum

Unterschrift

eingegangen am

aufgenommen am

