



KÜNSTLERVEREIN MALKASTEN

Jacobistraße 6a - 40211 Düsseldorf

0211 35 64 71 - info@malkasten.org

Antrag

zur Aufnahme in den Künstlerverein Malkasten

FIRMENMITGLIEDSCHAFT

Jahresbeitrag EUR 2.000,00

Antragssteller

Firmenbezeichnung

Ansprechpartner

Vorname

Nachname

tätig als

Anschrift

Straße und Hausnummer

PLZ /Ort

Telefon

Mobil

E-Mail

Internet

Unterschrift

Datum

Stempel und Unterschrift Antragsteller

eingegangen am

Datum

aufgenommen am

Datum

Unterschrift

