



KÜNSTLERVEREIN MALKASTEN
Jacobistraße 6a - 40211 Düsseldorf
0211 35 64 71 - info@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

Name (Mitglied KVM)

Unterschrift

2. Bürge

Name (Mitglied KVM)

Unterschrift

Antragssteller

Datum

Unterschrift

eingegangen am

aufgenommen am

