

MITGLIEDSCHAFT

Ich / wir beantrage/n die Mitgliedschaft in der
Weimarer Kunstgesellschaft – von Cranach bis Rohlfs e.V.

1. Name

Vorname geb. am*

2. Name

Vorname geb. am*

Straße

PLZ / Ort

Telefon* Fax*

E-Mail*

Die Mitglieder entrichten Mindestbeiträge, über höhere Sätze entscheidet das Mitglied selbst. Ich zahle einen jährlichen Mindestbeitrag von: (bitte ankreuzen)

Voll zahlende Person 45,- Euro

Ermäßigt zahlende Person 30,- Euro
(Studenten, Rentner, Behinderte, Erwerbslose)

Ehepaar 70,- Euro

Ermäßigt zahlendes Ehepaar 50,- Euro

Schüler 10,- Euro

Juristische Person 140,- Euro

Im Folgejahr ist der Beitrag ohne Aufforderung bis 31.03. fällig.

Ort / Datum

Unterschrift/en

Zurück an:

Weimarer Kunstgesellschaft – von Cranach bis Rohlfs e.V.

c/o Schlossmuseum . Klassik Stiftung Weimar

Burgplatz 4 . 99423 Weimar

Fax 03643 495443

* freiwillige Angaben

