



Kunstverein Heidenheim e.V. - Grabenstraße 26 - 89522 Heidenheim
Fax 07321 - 344 81700

Hiermit melde ich mich als Mitglied an:

Jahresbeitrag 35,- Euro Ehepaare
6,- Euro Schüler / Studenten

Name

Vorname

Beruf

Geburtstag

Straße/Nr.

PLZ/Wohnort

Telefon / E-Mail

**und ermächtige Sie, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten
meines Girokontos**

Girokonto Nr.

bei

Institut

Bankleitzahl

durch Lastschrift einzuziehen.

Datum und Unterschrift