

Eintrittserklärung

Ich möchte Mitglied im PINX e.V. werden:

- als Einzelperson (48 € / Jahr)
- als Familienmitgliedschaft (72 € / Jahr)

.....
Name, Vorname *(bei Familienmitgliedschaft bitte auch den Namen
des Partners angeben)*

.....
Geburtsdatum

.....
Adresse

.....
Telefon / E-Mail

Der Jahresbeitrag in Höhe von 48 € / 72 € soll von
folgendem Konto abgebucht werden.

(bei Eintritt ab dem 1.7. ist nur die Hälfte des laufenden Jahresbeitrages fällig)

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Geldinstitut

Die Mitgliedschaft beginnt ab:

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift



Mühlenweg 1, 29690 Schwarmstedt
050 71/4026 | info@kunstschule-pinx.de
www.kunstschulepinx.de

Wenn sie noch Fragen zum
Verein PINX e.V. oder zur
Kunstschule PINX haben, rufen
Sie uns gerne an.

Telefon: 05071/4026

E-Mail: info@kunstschule-pinx.de