

Aufnahmeantrag

Ich trete dem Verein **Freunde der Kunsthalle Rostock e.V.** bei

(bitte ankreuzen)

- | | |
|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> Standardmitgliedschaft (1 Person) | 65 € / Jahr |
| <input type="checkbox"/> Partnermitgliedschaft für (2 Personen, 1 Adresse) | 107 € / Jahr |
| <input type="checkbox"/> Rentnerpartnermitgliedschaft für (2 Personen, 1 Adresse) | 84 € / Jahr |
| <input type="checkbox"/> Rentner & Rentnerinnen, Künstler & Künstlerinnen | 42 € / Jahr |
| <input type="checkbox"/> Studierende, Auszubildende, Schüler & Erwerbslose | 20 € / Jahr |
| <input type="checkbox"/> Premiummitgliedschaft (1 Person), Firmen & Unternehmen | 400 € / Jahr |

Anrede

Herr Frau

Anrede Partner

Herr Frau

Name, Vorname

Partner bei Partnermitgliedschaft

Straße, Hausnummer

PLZ/Ort

E-Mail-Adresse

E-Mail-Adresse Partner

Telefonnummer

Telefonnummer Partner

Bemerkung

