

# Werden Sie Mitglied im Kunstverein Würzburg e.V.

Antrag ausfüllen, ausdrucken und senden an:

Kunstverein Würzburg e.V., Postfach 110937, 97035 Würzburg

---

Bitte ankreuzen:

- Einzelmitglied  Familie  
 Schüler/Student/Auszubildende  Firma

---

Name, Vorname

---

E-Mail

Telefon

---

Geburtsdatum

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

Datum, Unterschrift

Der Jahresbeitrag beträgt:

45,- Euro für Einzelmitglieder

55,- Euro für Familien

15,- Euro für Schüler, Studenten, Auszubildende

ab 100,- Euro Firmenmitgliedschaft

Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandates  Ja  Nein

**Bankverbindung**

---

Bank

---

IBAN

BIC

Mit der Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Kunstverein Würzburg e.V. die auf der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten speichert und unter Beachtung der Datenschutzverordnung verarbeitet; dies schließt den Versand von Informationen an meine Post-Adresse und E-Mail-Adresse sowie die Verwendung meiner Bankverbindungsdaten für das Onlinebanking (SEPA-Lastschrifteinzug) ein. Die Einwilligungserklärung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden, indem ich eine E-Mail an [kontakt@kunstverein-wuerzburg.de](mailto:kontakt@kunstverein-wuerzburg.de) sende.