

## AUFNAHMEANTRAG als Mitglied im Kunstverein Wörth e. V.

Name:

Straße

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

Handy:

E-Mail:

**Der/die Unterzeichnende beantragt hiermit seine Aufnahme in den Kunstverein Wörth e. V.:**

Der Jahresbeitrag liegt derzeit bei:

Einzelmitgliedschaft 30,- €

Familienmitgliedschaft 50,- €

Künstler oder Aktivmitglied

Fördermitglied

Wörth, den .....

.....  
( Unterschrift )

### **Kontakt:**

Michael Linder  
Im Bergfeld 3  
76744 Wörth am Rhein  
E-Mail : [Linder-Michael@web.de](mailto:Linder-Michael@web.de)  
Telefon: 0 72 71 / 123 63  
**1. Vorsitzender**

Christel Baldes  
Richard Wagner Str. 23  
76744 Wörth am Rhein  
E-Mail : [baldurba@aol.com](mailto:baldurba@aol.com)  
Telefon: 0 72 71 / 60 30  
**Stellvertretende Vorsitzende**