



**Aufnahmeantrag für die Schnupper-Mitgliedschaft im Kunstverein der Stadt Glauchau  
art gluchowe e.V.**

**Kosten 25 € - nach einem Jahr erlischt die Mitgliedschaft automatisch.**

**Hiermit beantrage ich:**

.....

**Name, Vorname**

.....

**Straße, Hausnummer**

**PLZ, Wohnort**

.....@.....

**Telefon**

**E-Mail-Adresse**

.....

**ab dem**

**die Schnupper-Mitgliedschaft im Verein art gluchowe e.V.**

**Ich erkenne die Satzung und Ordnung des Vereins an.**

**Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für  
Vereinszwecke gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.**

.....

**Unterschrift Vereinsmitglied**

---

**Bitte überweisen Sie Ihren Jahresbeitrag von 25 € auf folgendes Konto:**

**IBAN: DE07 8705 0000 3627 0140 13**

**BIC: CHEKDE81XXX**

**Sparkasse Chemnitz**