

Förderverein Skulpturenpark und Kommunale Galerie Mörfelden-Walldorf e.V.

Hundertmorgenring 57
64546 Mörfelden-Walldorf
E-Mail: mail@foerderverein.kommunalegalerie.de



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

| | |
|-----------------|--|
| Name, Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Straße | |
| PLZ und Wohnort | |
| Telefon | |
| E-Mail | |

die Aufnahme in den Förderverein Skulpturenpark und Kommunale Galerie Mörfelden-Walldorf e.V.

Der Jahresbeitrag beträgt 30,00 €. Bitte überweisen Sie den Betrag eigenständig bis zum 31. März des laufenden Jahres auf das Konto des Fördervereins bei der Frankfurter Volksbank, IBAN DE30 5019 0000 6301 5118 58.

Bitte informieren Sie mich per Newsletter über Veranstaltungen.

Ort, Datum, Unterschrift

Mitgliedsnummer (nicht ausfüllen)