



VKU
Bismarckstr. 5
97080 Würzburg
Fon 09 31-353 98 42
Fax 09 31-353 98 38
mail@vku-kunst.de
www.vku-kunst.de

Spitäle
Zeller Str. 1
97082 Würzburg
Fon 09 31-44 119

An die
Vereinigung Kunstschaffender Unterfrankens e.V.
z.Hd. Herrn Thomas Wachter
Bismarckstraße 5

97080 Würzburg

Aufnahme als

- Fördermitgliedschaft (mindestens 110,00 €)**
- Partnermitgliedschaft (mindestens 160,00 €)**
- fördernde Firma (mindestens 280,00 €)**

Name	Vorname	Firmenname
Geburtstag	Geburtsort	Beruf
Straße	PLZ	Ort
Telefon privat	Telefon geschäftl.	Telefon mobil
e-mail	Internet	Fax

Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag von _____ €
nach Fälligkeit von meinem Konto abgebucht wird. Das Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen.

Kontoinhaber(in) _____

Bankleitzahl _____ Kontonummer _____

Name/Sitz des Kreditinstitutes _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte umgehend an die obige Adresse zurückschicken.