

# Kunstbalkon e.V.

## Beitrittserklärung



**Kunstbalkon e.V.**

c/o  
Judit Rozsas  
Jäckhstr. 5  
34121 Kassel

Hiermit trete ich dem **Kunstbalkon e.V.** als  
Fördermitglied bei.

Telefon und Fax  
0561 / 3165420  
[www.kunstbalkon.de](http://www.kunstbalkon.de)

Als Mitglied erhalte ich jedes Jahr ein Original – Kunststückchen  
von einer Künstlerin / einem Künstler des Kunstbalkons.

Name / Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Den Jahresbeitrag in Höhe von 35 € zahle ich durch Einzugsermächtigung:

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Geldinstitut \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

**Bankverbindung:** **Kunstbalkon e.V.**  
Kasseler Sparkasse  
IBAN: DE19 5205 0353 0000 1046 50    BIC: HELADEF1KAS