

Freundeskreis Bildender Künstlerinnen und Künstler Osnabrück e. V.

Hiermit trete ich dem Freundeskreis Bildender
Künstlerinnen und Künstler Osnabrück e. V. bei.

Die jeweils gültige Satzung habe ich zur
Kenntnis genommen.

Adresse: _____

Name / Vorname : _____

Straße / Hausnr.: _____

PLZ / Ort: _____

E-Mail / Telefon : _____

Weitere Namen: _____

Mitgliedsbeiträge pro Jahr:

Einzelpersonen: 35,-

Familie: 40,-

Unternehmer(in) 100,-

(Zutreffendes ankreuzen)