

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den "Arbeitskreis künstlerische Aktfotografie e. V." mit sofortiger Wirkung. Ich kann die Mitgliedschaft nach einer Probezeit von 6 Monaten ohne Angabe von Gründen beenden, das gleiche Recht hat der Arbeitskreis.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 15,- Euro/Monat und wird quartalsweise gezahlt.

Die **Satzung** ist mir bekannt (öffentlich zugänglich unter [die-aktgalerie.de](http://die-aktgalerie.de)).

Name

Vorname

Straße

PLZ-Ort

Geburtsdatum

Beruf

Tel.

email

Homepage

Ich bin mit der vereinsinternen Weitergabe meines Namens und meiner Anschrift\* einverstanden \* nicht einverstanden.

Ort, Datum Unterschrift

## Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich eine jederzeit widerrufbare Einzugsermächtigung für mein KontoNr. bei zum quartalsweisen Einzug (01.01., 01.04., 01.07., 01.10) der Beiträge für die Mitgliedschaft im "Arbeitskreis künstlerische Aktfotografie e. V.".

Name Vorname

Straße PLZ-Ort

Ort, Datum Unterschrift