

**JA! Ich möchte Mitglied werden:**

**Reguläres Mitglied**  
jährl. Beitrag 80€

**Student / Rentner**  
jährl. Beitrag 40€

**Partner eines Mitglieds**  
jährl. Beitrag 60€

**Fördermitglied**  
jährl. Mindestbeitrag 250€

**Firmenmitglied**  
jährl. Beitrag 500€

**Ich möchte die Freunde des Kunstpalais e.V.  
mit einer Spende unterstützen.**  
**Bitte senden Sie mir weitere Informationen zu.**



---

Vorname, Name

---

Firma

---

Straße / Hausnummer

---

Postleitzahl / Ort

---

E-Mailadresse

---

Telefonnummer

Mit der Angabe ihrer personenbezogenen Daten erklären Sie sich mit deren Nutzung durch die **Freunde des Kunstpalais e.V.** einverstanden.  
Für Beiträge und Spenden erhalten Sie eine Zuwendungsbescheinigung.