

Kunstgewerbeverein in Frankfurt am Main e.V.  
Tochterinstitut der Polytechnischen Gesellschaft  
Schaumainkai 17  
60594 Frankfurt am Main

## Beitrittsformular

Bitte senden Sie uns das Formular per Post  
oder per E-Mail: [info@kgv-frankfurt.de](mailto:info@kgv-frankfurt.de)  
oder per Fax: 069 84 844 921  
Pflichtfelder sind mit einem \* gekennzeichnet

**Ich/wir möchten dem Kunstgewerbeverein in Frankfurt am Main e.V. beitreten**

\_\_\_\_\_  
\*Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Partners

\_\_\_\_\_  
\*Straße

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
\*PLZ Ort

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

\_\_\_\_\_  
\*Telefon

\_\_\_\_\_  
Telefon

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

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

\_\_\_\_\_  
\*Art der Mitgliedschaft

**Art der Mitgliedschaft** (Mitgliedsbeitrag und Spende sind auf das Kalenderjahr bezogen und steuerlich abzugsfähig)

### Jahresbeitrag

Der Jahresbeitrag soll € \_\_\_\_\_ betragen

### Mindestbeiträge

Schüler/Azubi/Studenten	€ 10
Einzelmitglieder	€ 50
Lebenspartner	€ 40
Familienkarte	€ 90
Ermäßigter Beitrag	€ 30
Firmen	€ 150
Förderer	€ 150
Mäzene	€ 1.000

### Zahlungsart

Den Betrag überweise ich auf das folgende Konto: IBAN: DE85 5005 0201 0000 3938 86, SWIFT-BIC-Code:  
HELADEF 1822

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

\_\_\_\_\_  
\*Unterschrift