

**JA**

**KV – Verein für zeitgenössische Kunst Leipzig e.V.**

**Kolonnadenstraße 6,  
04109 Leipzig**

**Beitrittserklärung**

**Hiermit erkläre  
ich,**

**Mitglieds-Nr.** \_\_\_\_\_

**Name** \_\_\_\_\_

**Vorname** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum** \_\_\_\_\_

**Straße** \_\_\_\_\_

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

**Wohnort** \_\_\_\_\_

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

**Email** \_\_\_\_\_

**meinen  
zum  
als**

**Beitritt  
KV – Verein für zeitgenössische Kunst  
Mitglied**

**Leipzig  
ab dem** \_\_\_\_\_

**Jahresbeitrag  
Mitgliedschaft 30 euro  
per Überweisung**

**an Skatbank Altenburg IBAN: DE 1083 0654 0800 0484 8993**

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

\_\_\_\_\_  
**Datum**

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