

## MITGLIEDSANTRAG

**Ja, ich möchte ab sofort Mitglied bei der  
Vereinigung der Freunde der Staatlichen Akademie der Bildenden Künste  
Karlsruhe e.V. werden.**

Vorname .....

Name .....

Straße .....

PLZ und Ort .....

E-Mail .....

Telefon .....

Geburtsdatum .....

**Ich erteile Ihnen hiermit eine jederzeit widerrufbare  
Einzugsermächtigung, damit Sie den Betrag direkt von meinem Konto  
abbuchen können.**

60,00 Euro (Einzelperson)

120,00 Euro (Unternehmen)

Bank .....

IBAN .....

BIC .....

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift