

# A.K.T. Kunstverein Amberg e.V.

Mitgliedsantrag Hiermit erkläre ich

---

Vorname Name

dass ich Mitglied im A.K.T. Kunstverein Amberg e.V. werden möchte. Die Mitgliedschaft beginnt mit Eingang der Zahlung auf das Vereinskonto bzw. durch Einzug mittels Lastschrift

---

Strasse Hausnr.

---

PLZ Ort Land

---

Telefon e- mail

---

Ort, Datum Unterschrift

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den A.K.T.-Kunstverein Amberg e.V., den Jahresbeitrag( 40,- €) / die Spende (Nichtzutreffendes bitte streichen) in Höhe von , € bis auf Widerruf im Lastschriftverfahren einziehen zu lassen.

---

IBAN

BIC

---

Ort, Datum

Unterschrift

[www.akt-kunstverein-amberg.de](http://www.akt-kunstverein-amberg.de) mail: [info@akt-kunstverein-amberg.de](mailto:info@akt-kunstverein-amberg.de)

(Facebook <https://www.facebook.com/groups/aktkunstverein>)

Vorstand: (seit 2020) Marcus Trepesch (1. Vorsitzender), Kassier: Stefan Reuther  
weitere Vorstandsmitglieder: Susanne Pirzer, Isabelle Prüfling, Christine Hofmann,  
Hans Graf, Achim Hüttner, Johann Sturcz

Bankverbindung Volksbank Amberg IBAN DE59 7529 0000 0000 0925 33 BIC: GENODEF1AMV