

**Beitrittserklärung:** Ich möchte Mitglied bei  
artisan e. V. werden:

\_\_\_\_\_  
Name                      Vorname

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

\_\_\_\_\_  
Tel.                      Fax                      Beruf

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

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum                      Unterschrift

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrags ( jährlich 15 Euro / ermäßigt 10 Euro)  
erfolgt per Lastschrift mit der angegebenen Einzugsermächtigung.

## Einzugsermächtigung

\_\_\_\_\_  
Name                      Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift

Hiermit erteile ich artisan e. V. die Genehmigung, den Mitglieds-  
beitrag jährlich per Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Kto.-Nr

\_\_\_\_\_  
Bank

\_\_\_\_\_  
BLZ

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum                      Unterschrift



artisan  
**Kultur ist  
überall zu Hause**

artisan e.V.  
Naumburger Straße 40  
34127 Kassel