

# MITGLIEDSCHAFT

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu artTextil e. V.

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort
Telefon	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Datum	Unterschrift

## EINZUGS- ERMÄCHTIGUNG

Ich bevollmächtige artTextil e. V. zur jährlichen Abbuchung des Mitgliedsbeitrags von meinem Konto:

**Abbuchung erfolgt jeden 15. Februar des Jahres, bzw. am folgenden Werktag.**

Bank
BIC
IBAN
Unterschrift



## WERDEN SIE MITGLIED!

Sie haben folgende Vorteile:

Ermäßigte Kursgebühren

Offener Treff

mittwochs 10 – 13 Uhr

freitags 15 – 18 Uhr

(Schulferien geschlossen)

Ausleihmöglichkeit von Fachbüchern  
gegen eine geringe Gebühr

Zweimal jährlich Info und Kursprogramm

Immer das Neueste auf unserer Webseite

## KEINE ZEIT FÜR HAND- ARBEITEN?

Wir freuen uns auch sehr über  
passive Fördermitglieder.

## WERDEN SIE MITGLIED FÜR 30EURO IM JAHR.