

# RAUM e.V.

Bitte kreuzen Sie die gewünschten Felder an:

Ich möchte dem Verein RAUM e.V. als Mitglied beitreten.

## Jährliche Mitgliedsbeiträge

- |                                                               |          |
|---------------------------------------------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglied                       | 100,00 € |
| <input type="checkbox"/> Doppelmitgliedschaft (Paare)         | 150,00 € |
| <input type="checkbox"/> Künstler, Schüler, Studierende       | 50,00 €  |
| <input type="checkbox"/> Fördernde Unternehmensmitgliedschaft | 500,00 € |

.....  
Vorname, Name

.....  
Bei Doppelmitgliedschaft: Vorname, Name d. Partners / d. Partnerin

.....  
Unternehmen

.....  
Straße + Hausnummer

.....  
PLZ, Ort

.....  
Telefon

.....  
Telefax

.....  
Email

.....  
Datum

.....  
Unterschrift(en)

Unsere Kontoverbindung für Mitgliedsbeiträge und Spenden:  
Stadtparkasse Düsseldorf, BLZ 300 501 10, Konto 1006332280

Auf Wunsch stellen wir Ihnen gerne eine Zuwendungsbestätigung aus.

**RAUM e.V. Sonderburgstr. 2 40545 Düsseldorf**  
**Kontakt: Matthias Erntges | T. 0212.2210442 | kontakt@raumfuerkunst.org**