



Künstlerverein Malkasten
Jacobistraße 6a 40211 Düsseldorf Tel +49 (0)211.356471

Antrag
zur Aufnahme in den Künstlerverein Malkasten

— Firmenmitgliedschaft —

Name der Firma

Adresse

PLZ

Ort

.....
Straße und Hausnummer

.....
Telefon

.....
Telefax

.....
E-Mail

Ansprechpartner

tätig als

Unterschrift

(Antragsteller)

Datum

Unterschrift

Eingegangen am

Dem Vorstand vorgestellt und aufgenommen am

Unterschrift

Erster Vorsitzender