



Künstler- und Stipendiatenhaus  
des Altmarkkreises Salzwedel

**Künstler- und Stipendiatenhaus  
des Altmarkkreises Salzwedel**

Karl-Marx-Straße 32  
29410 Salzwedel

**Internet:**  
[www.salzwedelstipendium.de](http://www.salzwedelstipendium.de)

**Facebook:**  
[facebook.com/Salzwedelstipendium](https://facebook.com/Salzwedelstipendium)

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Verein zur Förderung des Künstler- und Stipendiatenhauses des Altmarkkreises Salzwedel e.V.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Anmerkungen oder Ideen für die Mitarbeit im Förderverein:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag wird einmal im Jahr erhoben. Die Höhe legt jedes Mitglied selbst fest. Dabei ist zu beachten, dass der Mindestbeitrag pro Jahr 15,00 Euro beträgt.

Ich werde jährlich einen Mitgliederbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro zahlen.

Ihren Austritt aus dem Verein können Sie durch schriftliche Mitteilung an den Vorstand und nur zum Ende eines Geschäftsjahres erklären, wobei eine Kündigungsfrist von zwei Monaten einzuhalten ist.

Bitte überweisen Sie Ihren Mitgliedsbeitrag auf das nachfolgende Konto:

**Sparkasse Altmark West**

**IBAN: DE 96 8105 5555 3000 0108 81**

**BIC: NOLADE 21 SAW**

Gerne können Sie auch ein Lastschriftverfahren einrichten.

Den Aufnahmeantrag senden Sie bitte an die Adresse unserer Vorsitzenden:

**Vera Wibbeke**

**Tylsener Str. 4**

**29410 Salzwedel OT Tylsen**

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

**Geschäftsanschrift:**

Verein zur Förderung des  
Künstler- und Stipendiatenhauses  
des Altmarkkreises Salzwedel e.V.

Vera Wibbeke  
Tylsener Str. 4  
29410 Salzwedel OT Tylsen

**E-Mail:**

[stipendiatenhaus-salzwedel@t-online.de](mailto:stipendiatenhaus-salzwedel@t-online.de)

**Telefon:** 039033 495