



**HELLE
KAMMER**

RAUM FÜR
FOTOGRAFIE
HALLE

MITGLIEDSANTRAG

Ich beantrage im gemeinnützigen Verein HELLE KAMMER – Raum für Fotografie Halle (Saale) e.V. Mitglied zu werden.

Name

Vorname

Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Stadt, Land)

E-Mail

Telefon

Beruf

Angestrebte Mitgliedschaft

bitte ankreuzen!

- aktive Mitgliedschaft – Jahresbeitrag: 180 €
- aktive Mitgliedschaft (ermäßigt) –
Jahresbeitrag: 90 €
(Studium, Sozialleistungsbezug, Rentner und
Renterinnen etc. laut Beitragsordnung §2,
Abs. 2.) *Bitte Nachweis in Kopie beifügen!*
- aktive Mitgliedschaft (Ehepartner oder
Ehepartnerin) – Jahresbeitrag 120 €
- Fördermitgliedschaft
 - Einzelperson – Jahresbeitrag 50 €
 - Institutionen – Jahresbeitrag 200 €
(laut Beitragsordnung §2, Abs. 4)
- freiwilliger Beitrag in Höhe von _____ €
jährlich (zusätzlich zum oben gewählten
Mitgliedsbeitrag)

Zahlungsmodus und Bankverbindung

Der Beitrag ist viertel-, halb- oder
jährlich im Voraus auf folgendes Konto
zu überweisen:

Inhaber: Helle Kammer – Raum für
Fotografie Halle e.V.

Bank: Saalesparkasse

IBAN: DE20 8005 3762 1894 1186 81

BIC: NOLADE21HAL

Kündigungen der Mitgliedschaft
oder Änderungen der Kontaktdaten
sowie der Art der Mitgliedschaft sind
dem Verein unbedingt per Mail an:
kontakt@hellekammer.eu mitzuteilen!

