

An die / To

Freunde des
Hauses der Künstler
in Gugging

Am Campus 2
3400 Maria Gugging
Österreich / Austria



BEITRITTSERKLÄRUNG / MEMBERSHIP FORM

Ich ersuche um Mitgliedschaft bei dem Verein

I want to join the association

Freunde des Hauses der Künstler in Gugging

- | | | |
|--------------------------|---|------------|
| <input type="checkbox"/> | Unterstützendes Mitglied / corresponding member | |
| | Österreich / Austria | 160,-- € |
| | EU | 166,-- € |
| | Andere Länder / other countries | 178,-- € |
| <input type="checkbox"/> | „Patron“ | |
| | Mindestens / minimum | 300,-- € |
| <input type="checkbox"/> | Förderer / sponsor | |
| | Mindestens / minimum | 1.000,-- € |

Name / surname

Land / country

Vorname / first name

Telefon / telephone

Strasse, Nr. / address

E-Mail / e-mail

PLZ, Stadt / city, zip

Ich möchte den Newsletter des **vereins**, des **museums** und der **galerie gugging** erhalten

I want to receive the newsletter of the **association**, the **museum** and the **gallery gugging**

ja / yes nein / no

Zutreffendes bitte ankreuzen / please check the appropriate box

Bankverbindung / bank data: Freunde des Hauses der Künstler in Gugging,
IBAN: AT875300005755000614, BIC: HYPNATWW