

**JA**

Ich möchte Mitglied werden in Kunstverein Hockenheim e. V.

Name.....  
Straße.....  
PLZ und Ort.....  
Telefon.....  
Fax .....  
E-Mail.....



**Kunstverein Hockenheim e.V.**

Kunstverein Hockenheim e. V.  
Karlsruher Straße 40  
D-68766 Hockenheim

- Ich bin künstlerisch tätig.
- Ich interessiere mich für Kunstkurse.

.....  
Ort, Datum  
Unterschrift  
(Unterschrift des ges. Vertreters bei Minderjährigen)



**AUSSTELLUNGSRORTE**



**KUNSTPROJEKTE | KUNSTFAHRTEN | ATELIERBESUCHE**



**KUNSTVERMITTLUNG | KOOPERATIONEN**

## **Kunstverein Hockenheim e. V.**

Karlsruher Straße 40  
D-68766 Hockenheim

[www.kunstverein-hockenheim.de](http://www.kunstverein-hockenheim.de)  
[kunstverein-hockenheim@t-online.de](mailto:kunstverein-hockenheim@t-online.de)

Tel.: 06205 / 6850  
Fax: 06205 / 189 243



# **Kunstverein Hockenheim e. V.**

- Aktivitäten
- Mitgliedschaft

