



Stangenpresse im Haus der Stadtgeschichte
Stone press in the house of town history

© Volker Dorsch



Litho-Werkstatt bei manroland sheetfed, Offenbach
Litho workshop at manroland sheetfed, Offenbach

© Volker Dorsch



Senefelder-Denkmal im Büsingpark, Offenbach
Senefelder monument, Büsingpark, Offenbach

© Volker Dorsch

Geschäftsstelle / *office*:

Freunde und Förderer der Internationalen Senefelderstiftung e.V.

Herrnstr. 61, 63065 Offenbach

Dr. Volker Dorsch

Tel.: 00-49-69-98340506

Mobil: 00-49-172-7114088

info@senefelderstiftung.com

www.senefelderstiftung.de



FISS-Konto / *FISS account*:

Freunde und Förderer der ISS
Städtische Sparkasse Offenbach
DE18 5055 0020 0000 1856 80
HELADEF10FF



Freunde und Förderer der Internationalen Senefelderstiftung e.V. (FISS)

*Friends and supporters
of the International
Senefelder Foundation
e.V. (FISS)*



Wir fördern / *We promote:*

(Der Verein FISS verfolgt ausschließlich gemeinnützige Ziele / *the association FISS pursues exclusively charitable, non-profit projects*) - VR 5784 -

- die „Internationale Senefelderstiftung“, *the International Senefelder Foundation*
- die weltweite Vernetzung der Künstler, Drucker, Museen und kulturellen Einrichtungen, *the worldwide networking of artists, printers, museums and cultural Institutions,*
- die Durchführung von Ausstellungen, Veranstaltungen, Exkursionen u.ä., *the realization of exhibitions, events, excursions, etc.,*
- die künstlerische und drucktechnische Praxis, *the artistic and printing practice*
- die Auslobung des „Internationalen Senefelder-Preises“. *the awarding of the „International Senefelder Prize“.*

Wir bieten unseren Mitgliedern / *We offer to our members:*

- Atelierbesuche / *studio visits,*
- Exkursionen / *excursions,*
- Auktionen lithographischer Objekte, *auctions of lithographic objects*
- *workshops etc*

Aufnahmeantrag:

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname _____
Geburtsdatum _____
PLZ, Wohnort _____
Straße _____
Telefon _____
Email _____

die Aufnahme in den Verein FISS

ab dem Datum: _____!

Jahresbeiträge (zutreffendes ankreuzen)

- Mitgliedschaft 30,00 Euro
 Mitgliedschaft plus 100,00 Euro +
 Firmenmitglied 300,00 Euro +

Barzahler oder

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die FISS, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein FISS auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Buchungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

Datum

Unterschrift

Membership application:

name, first name _____
Date of birth _____
Zip Code, address _____
Street _____
Telephone _____
Email _____

I apply for the enrollment

to the association FISS

from of the date: _____!

Annual fees (check relevant box)

- membership 30,00 Euro*
 membership plus 100,00 Euro +
 company member 300,00 Euro +

Cash payer or

SEPA direct debit mandate:

I authorize the FISS to collect payments from my account by direct debit. At the same time I instruct my bank to redeem the direct debits drawn by the association FISS from my account.

Note: I can request reimbursement of the amount debited within eight weeks of the date of posting. Applicable in this regard are the conditions of the contract with my bank.

Method of payment: Recurring payment

IBAN _____
BIC _____
credit institution _____

Date, signature