

Beitrittserklärung

Mitglieds-Nr.

Hiermit erkläre /n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum
Museumsverein Eckernförde e.V.

*Vor- und Zuname/n:

Geb. am

*Straße

*PLZ Ort

*Tel. oder E-Mail:

Ich/Wir habe/n die aktuelle Satzung des Vereins erhalten und den Inhalt zur Kenntnis genommen.

*Der Jahresbeitrag in Höhe von Euro soll von meinem/unserem

Konto Nr.

bei der BLZ
abgerufen werden.

Der Jahresbeitrag für Einzelmitglieder beträgt z. Zt. 20 Euro, für Familienmitgliedschaften 25 Euro, für Vereine usw. 60 Euro.

Eckernförde, den

*Unterschrift

* = Pflichtfelder