

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich die Mitgliedschaft im
Museumsförderverein Kaarst e.V.
 Rottes 27 • 41564 Kaarst • Telefon 02131 511427

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geb.-Datum	<input type="text"/>		
PLZ, Ort	<input type="text"/>	Straße	<input type="text"/>
Tel.-Nr.	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

Ich bin an einer ehrenamtlichen Mitarbeit interessiert:

- als Museumsführer
 im Museumsladen/Museumscafé
 an handwerklicher Tätigkeit
 an einer Tätigkeit im Archiv

Mit der Speicherung und Verarbeitung dieser Daten für Vereinszwecke wie Führung der Mitgliederkartei, Einzug der Mitgliedsbeiträge sowie dem Versand von Informationen per E-Mail bin ich einverstanden.

Ort, Datum

 Unterschrift

Hiermit ermächtigen ich / wir Sie widerruflich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von zur Zeit

bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos IBAN

BIC durch SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

 Unterschrift