

Verein zur Förderung des Dorfmuseums Sehestedt e.V.
Pastorat Sehestedt

www.dorfmuseum.sehestedt.de



Beitrittserklärung

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im „Verein zur Förderung des Dorfmuseums Sehestedt e.V.“ .
Die Mitgliedschaft soll zum nachstehend gekennzeichneten Jahresbeitrag erfolgen:

- Einzelmitgliedschaft jährlich** **EUR 18,-- (mtl. EUR 1,50)**
 Familienmitgliedschaft jährlich* **EUR 24,-- (mtl. EUR 2,00)**
*maximal 2 Stimmrechte; die Stimmenberechtigten müssen im Antrag namentlich genannt werden

1. Name/Vorname: _____

geb. am.: _____

2. Name/Vorname: _____

geb. am: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

E-Mail-Adresse zu **1 und 2** : _____
(Wird benötigt für die Einladung zur Mitgliederversammlung)

(Datum und Unterschrift/en)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Vorstand des Vereins zur Förderung des Dorfmuseums Sehestedt e.V. bis auf Widerruf zu Lasten meiner nachstehenden Bankverbindung

Konto-Inhaber: _____

Konto-Nr.: _____

Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

den obengenannten Beitrag abzubuchen.

(Datum/Unterschrift d. Kontoinhabers/in)

aufgenommen am:	Unterschrift 1. Vorstandsmitglied	Unterschrift 2. Vorstandsmitglied
-----------------	-----------------------------------	-----------------------------------