

# Förderkreis Museum Knoblauchhaus e.V.

Ich beantrage hiermit, mich als Mitglied in den Förderkreis Museum Knoblauchhaus e.V. aufzunehmen.

Ich bin  natürliche Person  
 kooperatives Mitglied  
 juristische Person

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Geboren am \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift \_\_\_\_\_

Der Vereinsbeitrag beträgt 62,00 Euro im Jahr.

## Einzugsermächtigung

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Kontonummer \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Ab \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_