

# Förderverein Tischlereimuseum Jacob Hansen Friedrichstadt e.V.

c/o Renate Kieselbach (1. Vorsitzende), Dahlenholz 9 c, 21077 Hamburg, Tel. 040-7606090

## **Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Tischlereimuseum Jacob Hansen Friedrichstadt e.V.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft dauert mindestens ein Jahr. Ich kann sie jeweils mit einer Frist von drei Monaten zum Ende des Kalenderjahres kündigen.

Beruf: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag beträgt € 20,00 jährlich.

Bitte buchen Sie den Jahresbeitrag von meinem Konto ab. Die Abbuchungsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_