



Antrag auf Mitgliedschaft

Förderverein Museum Ostseebad Binz e.V.

Museum Ostseebad Binz, Bahnhofstraße 54, 18609 Ostseebad Binz

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Museum Ostseebad Binz e.V.
Die Satzung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Mailadresse: _____

Jährlicher Betrag: _____ €

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von mindestens 30 € („nach oben“ verzichten wir auf eine hemmende Beschränkung ☺) werde ich im Januar des jeweiligen Jahres auf das Konto des Vereins bei der Sparkasse Vorpommern, IBAN: DE37 1505 0500 0833 1209 64 einzahlen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

