

Bitte ausdrucken und ausgefüllt senden an:

Förderverein Museum Nordseeheilbad Norderney e.V.

Postfach 1365

26548 Norderney

Beitrittserklärung

Ich/Wir möchte(n) Mitglied im Förderverein Nordseeheilbad Norderney e.V. werden und damit die weitere Entwicklung des Museums fördern und begleiten.

Mitglied

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

PLZ/Ort: _____

Straße/Nr.: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Weitere Familienmitglieder:

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

(Datum) (Unterschrift)

Vereinsbeitrag

(Hier Auswahl markieren)

- Einzelmitglied 30,- €/Jahr
- weitere Familienmitglieder je 15,- €/Jahr
- Schüler, Student, Azubi, Arbeitslos, Schwerbehindert 15,- €/Jahr
- Juristische Personen 100,- €/Jahr
(Firmen, Institutionen, Vereine u.a.)

Beitragszahlung

(Hier Auswahl markieren)

Einzugsermächtigung

Den Jahresbeitrag bitte ich von meinem Konto/dem Firmenkonto bis auf Widerruf einzuziehen. Die Einzugsermächtigung erteile ich mit untenstehender Unterschrift:

Kontoinhaber:

IBAN:

(Datum)

(Unterschrift)

Überweisung

Ich überweise den Vereinsbeitrag zum 1. März jeden Jahres auf das Konto des Fördervereins bei der OLB Norderney, IBAN DE41 2802 0050 8904 4507 00.

Zuwendungsbestätigung erwünscht