

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 Raiffeisen-Volksbank Fresena eG, IBAN DE97 2836 1592 7104 9975 00.

### Zuwendungsbestätigung erwünscht