

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich bitte um Mitgliedschaft im „Trägerverein Museum Heinsberg e.V.“ ab

2018 als

- persönliches Mitglied zu einem Jahresbeitrag in Höhe von
(mindestens 50,- €)
- korporatives Mitglied zu einem Jahresbeitrag in Höhe von
(mindestens 50,-€)

Name

Vorname

Straße

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Ort/Datum

- Ich zahle jährlich per Überweisung nach Erhalt der Jahresrechnung.
Konto-Nr.: DE55 3125 1220 1402 0732 80 bei der Kreissparkasse Heinsberg
BIC: WELADED1ERK

Ort/ Datum

Unterschrift

