

Aufnahmeantrag

für den

Förderverein des Stadt- und Regionalmuseum Lübben e.V.

Ich/wir möchte(n) Mitglied im Förderverein des Stadt- und Regionalmuseums Lübben werden:

Name

Anschrift

Telefon/Email

Ich/wir zahle(n) einen jährlichen Beitrag von:

- 25 EUR (Einzelperson)
- 40 EUR (Familie)
- 10 EUR (Schüler, Rentner, Arbeitslose)
- 100 EUR (Körperschaften)

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto eingezogen wird:

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Bank

Ich/wir zahle(n):

- bar
- per Überweisung
- per Bankeinzug

Datum / Unterschrift

Lübben, den _____

Unterschrift

Förderverein des Stadt- und Regionalmuseum Lübben e.V.
Ernst-von-Houwald-Damm 14
15907 Lübben (Spreewald)

Vorsitzende:
Christine Barchmann
AG Lübben, VR 344

Mittelbrandenburgische Sparkasse in Potsdam
IBAN: DE72 1605 0000 3681 0219 95
BIC : WELADED1PMB

Email: museum@luebben.de
Internet: www.museum-luebben.de
Facebook: www.facebook.com/Museum.Luebben
Twitter: <https://twitter.com/MuseumLubben>