

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zur Museumsgesellschaft Ettlingen e.V.

Name _____ Name (Partner) _____

Vorname _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geb.dat. _____

Beruf _____ Name Kind _____

Straße _____ Geb.dat _____

Wohnort _____ Name Kind _____

Telefon _____ Geb.dat. _____

Mobi _____ Name Kind _____

Mail _____ Geb.dat. _____

- Familie/Ehepaar 50,00 €
- Einzelmitglied 40,00 €
- Schüler, Student, Azubi 15,00 €

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Den Beitrag bitte ich von meinem Konto einzuziehen

IBAN/Kto. _____

BIC/BLZ _____

Bank _____

Ort, Datum Unterschrift