

F ö r d e r v e r e i n



c/o Stadtmuseum Hattingen Marktplatz 1 –3 45527 Hattingen

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im
Förderverein Stadtmuseum Hattingen e. V.

Name / Vorname:Geburtstag

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Beruf/

Besondere Interessen:

Mein Mitgliedsjahresbeitrag beträgt Euro
(mindestens 24 €)

Mein ermäßigter Mitgliedsbeitrag beträgt Euro
(mindestens 12 € für Lebenspartner/in, Schüler/in, Studierende, Arbeitslose,
Sozialhilfeempfänger/in lt. Satzung)

Ich unterstütze den Verein mit einer einmaligen Spende von Euro

Ich bin damit einverstanden, dass der Förderverein den Jahresbeitrag zu Lasten meines
Kontos bis auf Widerruf abbucht.

IBAN:

Kontoinhaber/in:

Datum: Unterschrift:

Förderverein Stadtmuseum Hattingen e. V. IBAN: DE80 4305 1040 0011 0022 50

