

Förderverein Tischlereimuseum Jacob Hansen Friedrichstadt e.V.

c/o Renate Kieselbach (1. Vorsitzende), Dahlenholz 9 c, 21077 Hamburg, Tel. 040-7606090

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Tischlereimuseum Jacob Hansen Friedrichstadt e.V.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Die Mitgliedschaft dauert mindestens ein Jahr. Ich kann sie jeweils mit einer Frist von drei Monaten zum Ende des Kalenderjahres kündigen.

Beruf: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt € 20,00 jährlich.

Bitte buchen Sie den Jahresbeitrag von meinem Konto ab. Die Abbuchungsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Konto-Nr.: _____

Bankinstitut: _____

BLZ: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____