

Werden Sie Mitglied des Freundes- und Förderkreises des Heimat- und Handwerksmuseums Wahlstedt

Ich beantrage die **Mitgliedschaft im Freundes- und Förderkreis**
des Handwerksmuseums in der Volkshochschule Wahlstedt e.V. ab: _____

Mein **Beitrag** beträgt monatlich: € _____

1,- € • 2,50 € • 5,- € • 7,50 €

Bitte, den entsprechenden Betrag unterstreichen oder selbst eintragen.

Die Mitgliedsbeiträge sind steuerlich absetzbar.

Bitte, geben Sie an, ob Sie eine Spendenbescheinigung benötigen: JA NEIN

Ich werde meinen Beitrag halbjährlich/jährlich auf folgendes Konto überweisen:

Sparkasse Südholstein, BLZ 230 510 30, Konto-Nr. 85 013 300

Ich nehme am **Einzugsverfahren** teil: JA NEIN

Bitte, geben Sie an, ob Sie auf Absprache auch zur ehrenamtlichen Mitarbeit bereit sind:

Ich bin zur ehrenamtlichen Mitarbeit bereit. Ich möchte passives Mitglied sein.

Die **Mitgliedschaft im Freundes- und Förderkreis** kann mit einer Frist von drei
Monaten zu jedem Kalenderjahr gekündigt werden.

Name: _____ Vorname: _____

Beruf: _____

Geb.-Datum: _____ Telefon: _____

Anschrift: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie, für die Dauer meiner
Mitgliedschaft meinen Monatsbeitrag von z.Zt. € _____
bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Konto-Nr.: _____

Bank / Postgiroamt: _____

Bankleitzahl: _____

Kontoinhaber: _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

_____, den _____

Unterschrift: _____