

Museumsverein Wunningen e. V.
Schulstraße 5
56333 Wunningen



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Museumsverein Wunningen e. V.:

(Name, Vorname)

(Geburtsdatum *-keine Pflichtangabe! -*)

(Straße und Hausnummer)

(PLZ und Wohnort)

(E-Mail-Adresse)

(Rufnummer)

Den Jahresbeitrag in Höhe von 30,00 € (Einzel-) bzw. 48,00 € (Familien- oder Partnermitgliedschaft) bitte ich von meinem Konto

(Institut)

(IBAN)

abzubuchen. Mit der museumsinternen Speicherung meiner Daten zu Eigenverwaltungs- und Abrechnungszwecken bin ich einverstanden.

(Ort und Datum)

(Unterschrift)