

An das  
Museum des Kreises Plön  
Johannisstraße 1  
24306 Plön



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

### **Verein zur Förderung und Pflege des Museums des Kreises Plön mit norddeutscher Glassammlung e.V.**

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro zu zahlen.  
(Mindestbeitrag 20 €)

Ich habe freien Eintritt in das Museum und werde zu den Veranstaltungen des Museums eingeladen.

Ich spende zusätzlich pro Jahr:       25 €       50 €       ..... €

**Der Museumsverein ist vom Finanzamt Kiel-Nord als gemeinnützig anerkannt.**

#### Ermächtigung zum Lastschriftinzug:

Hiermit ermächtige ich den Verein zum Einzug des jeweiligen Mitgliedsbeitrages sowie ggf. der oben angekreuzten Spende eines jeden Jahres zu Lasten:

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ abzurufen.

Diese Ermächtigung gilt bis zu meinem schriftlichen Widerruf.  
Änderungen bei meiner Bankverbindung oder meiner Adresse teile ich Ihnen mit.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift