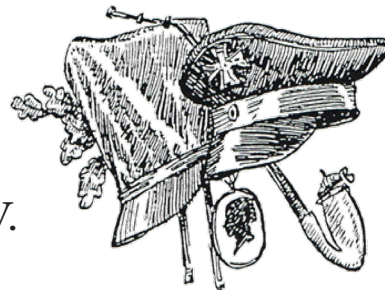




seit 1982 **F**reunde und
Förderer des
Blüchermuseums Kaub e.V.



Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Verein der Freunde und Förderer des
Blüchermuseums Kaub e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Beitritt zum: _____

Der **Jahresbeitrag** in Höhe von **EUR 15,00** kann von meinem Konto

Geldinstitut _____

IBAN _____

BIC _____ abgebucht werden.

Zum Jahresbeitrag stelle ich eine **jährliche Spende** von EUR _____ zur Verfügung.

Diese kann zusammen mit dem Jahresbeitrag von meinem Konto abgebucht werden.

Spendenquittung erwünscht.

Als **einmalige Spende** stelle ich einen Betrag von EUR _____ zur Verfügung.

Diese kann zusammen mit dem ersten Jahresbeitrag von meinem Konto abgebucht werden.

Spendenquittung erwünscht.

Die Abbuchung erfolgt über SEPA Lastschrift auf das Konto des Vereins der Freunde und Förderer
des Blüchermuseums Kaub e.V. bei der Volksbank Rhein-Lahn-Limburg e.G.

IBAN: DE65 5709 2800 0213 2732 05 BIC: GENODE51DIE Gläubiger-ID DE20 ZZZO 0001 0399 34

Ich akzeptiere Mitteilungen und Benachrichtigungen per E-Mail.

Datum

Unterschrift

Nach positivem Bescheid erfolgt eine schriftliche Aufnahmebestätigung.