

Beitrittserklärung

zum **Museumsverein Malchin e.V.**

Name	Vorname	<input type="checkbox"/> männlich
		<input type="checkbox"/> weiblich
Straße und Hausnummer	PLZ	Ort
Tel. gesch.	Tel. privat	
Fax gesch.	Fax privat	
Geburtsstag	Geburtsname	
Geburtsort		

Freiwillige Angaben (nur zur Verwendung zur Vereinsverwaltung)

Hobbys

Aktivitäten in anderen Vereinen

Beruf	
jetzige Tätigkeit	

Sonstiges

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein
und erkenne die gültige Satzung als bindend an.

Mein Beitritt erfolgt zum

Vereinsbeitrag

Den Vereinsbeitrag von jährlich DM

überweise ich monatlich * vierteljährlich * halbjährlich * jährlich * bis zum

auf das Vereinskonto

Kto.-Nr. 51 000 9093

BLZ 150 502 00

bei Institut

Sparkasse
Neubrandenburg-Demmin

bitte ich von meinem Konto einzuziehen. Die Einzugsermächtigung erteile ich mit untenstehender Unterschrift.

wird jeweils per Scheck angewiesen

wird jeweils bar auf das Vereinskonto eingezahlt

Ort, Datum

Unterschrift

*Nicht Zutreffendes bitte streichen