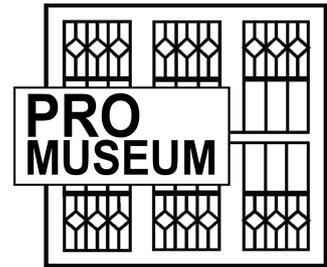


**Pro Künstlermuseum Heikendorf**

c/o Ulrike Abels  
Neue Koppel 13  
24248 Mönkeberg



Pro Künstlermuseum c/o Abels, Neue Koppel 13, 24248 Mönkeberg

Vorstand: Ulrike Abels  
Steuernummer: Finanzamt Kiel  
Nord 19 293 7180 7  
ProMuseumMitglAufn30032022

Heikendorf,

**Aufnahmeantrag für ordentliche Mitglieder**

**Angaben zur Person:**

Name ..... Vorname .....

Name ..... Vorname .....

Strasse ..... PLZ ..... Wohnort .....

Telefon ..... E-Mail-Adresse .....

Hiermit erkläre ich/ erklären wir meinen/unseren Beitritt und zahle/zahlen einen Jahresbeitrag  
von: ..... EUR

Der Mindestbeitrag beträgt für Einzelmitglieder 40,00 EUR, für Familien und Paare 70,00 EUR.

Aus Gründen der Geld- und Arbeitersparnis für beide Seiten bin ich/ sind wir mit dem Bankabruf des Jahresbeitrages zum ..... einverstanden.

Angaben für den Bankabruf: IBAN:.....  
BIC:.....  
Name der Bank oder Sparkasse:.....  
Kontoinhaber:.....

Spendenbescheinigung erwünscht? ja:..... nein:.....

Ich / wir haben die Datenschutzerklärung des Vereins erhalten und gelesen, und akzeptieren den dort beschriebenen Umgang mit meinen dem Verein hiermit an die Hand gegebenen personenbezogenen Daten!

Ort, Datum:

Unterschrift:

**Vermerke des Vereins:**

Aufnahmedaten:  
EDV-Eintrag:  
Beitrag: