

Aufnahmeantrag

Förderverein Vollzugsmuseum Wilhelmshaven e.V.



Hiermit möchte ich meine Aufnahme im Förderverein beantragen.

Name, Vorname _____
Straße, Nr. _____
PLZ, Wohnort _____
Telefon _____
E-Mail _____
Geburtsdatum _____

Für die Mitgliedschaft im Förderverein Vollzugsmuseum e.V. gilt die Satzung des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Ich möchte jährlich folgenden Mitgliedsbeitrag für den Förderverein zur Verfügung stellen:

- ☐ **12,- Euro (Einzelperson)**
- ☐ **18,- Euro (Familie)**
- ☐ **50,- Euro (Firmen und Institutionen)**
- ☐ **Barzahlung:** Den Betrag werde ich fristgerecht nach Aufnahme in den Verein an ein Vorstandsmitglied zahlen.
- ☐ **Überweisung:** Den Betrag werde ich fristgerecht nach Aufnahme in den Verein an das folgend aufgeführte Konto überweisen.

Förderverein Vollzugsmuseum Wilhelmshaven

IBAN: DE07 4006 0560 0002 5551 40

BIC: GENODEF1SO8

Ort, Datum

Unterschrift

Dieser Bereich wird vom Förderverein Vollzugsmuseum Wilhelmshaven ausgefüllt.

Zustimmung der Aufnahme

Ja ☐

Nein ☐

Entscheidung durch Vorstand, Datum:

