

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Trägerverein Stadtmuseum Düren“ e.V. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und verpflichte mich, den jew. gültigen Jahresbeitrag (z.Z. 24,00 €) zu zahlen.

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum:* _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Tel.:* _____

eMail:* _____

* Diese Angaben sind freiwillig, erleichtern uns aber eine bessere Ansprache unserer Mitglieder

Ort, Datum

Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den „Trägerverein Stadtmuseum Düren“ e.V., den jeweils gültigen Jahresbeitrag (z.Z. 24,00 €) von meinem

Konto Nr.: _____

bei: _____ BLZ: _____

bei jeweiliger Fälligkeit* einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift

*Der Einzug erfolgt in der Regel vier Wochen nach Beitritt und zum 1.3. der Folgejahre.

Bitte ausgefüllt und unterschrieben an: Trägerverein Stadtmuseum Düren e.V., Arnoldsweilerstr. 38, 52351 Düren

■ Das Stadtmuseum Düren wird unterhalten vom „Trägerverein Stadtmuseum Düren“ e.V.

■ Vorsitzender: Paul Larue
Stellv. Vors.: Bernd Hahne
Schriftführer: Rolf Terkatz
Schatzmeister: Hartmut Böllert

■ Stadtmuseum Düren
Arnoldsweilerstr. 38
52351 Düren
Tel. 1 21 59 25

■ Bankverbindung
Sparkasse Düren
BLZ 395 501 10
Kto 1 398 997 674

■ AG Düren
VR 2185
■ anerkannt
gemeinnützig