

# Museumsverein Naila e. V.

Schleifmühlweg 11 · 95119 Naila

## Beitrittserklärung (bitte ausfüllen, ausdrucken und an obige Adresse senden)

Familienname:.....

Vorname(n):.....

Straße:.....

PLZ:.....

Wohnort:.....

Geburtsdatum:.....Telefon:.....E Mail:.....

---

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, das die vorstehenden persönlichen Daten lediglich zu vereinsinternen Zwecken elektronisch gespeichert werden.

Jahresbeitrag:	€ 5.-	€ 30.-	€ 45.-	€ 60.-
	Jugendliche	Erwachsene	Familien	jur. Personen

evtl. Spenden: \_\_\_\_\_  
(abzugsfähig)

Gesamtbetrag: \_\_\_\_\_

### Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) den Museumsverein Naila e. V., den Gesamtbetrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos bei

IBAN:.....BIC:.....

Bank.....einzuziehen.

Ort, Datum.....Unterschrift.....

---

- Ich/wir wäre(n) gerne bereit, bei praktischen Arbeiten kräftig mitzuhelfen.
- Ich/Wir wäre(n) gerne bereit, bei anderen Aufgaben im Museum mitzuhelfen.