



FÖRDERKREIS INDUSTRIEDENKMAL SALINE LÜNEBURG e.V.
Sülfmeisterstraße 1 - 21335 Lüneburg - Tel.: 04131-4506 - Fax: 04131-45069
info@salzmuseum.de - www.salzmuseum.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied des **Förderkreises
Industriedenkmal Saline Lüneburg e.V.:**

(Name, Vorname) (Geburtsdatum)

(Wohnort, Straße)

(Telefon) (E-mail)

Ich zahle folgenden Beitrag: (bitte ankreuzen)

- Satzungsgemäßer Jahresbeitrag von 25,00 €
- Ermäßigter Jahresbeitrag für Schüler/innen, Studierende u. Auszubildende von 12,50 €
- Beitragsfreiheit erbeten, da Ehepartner/in bereits Mitglied ist
- Jahresbeitrag meiner Firma von _____ €, mindestens 25 €

(Datum) (Ort) (Unterschrift)

Bankverbindung:

Den fälligen Beitrag lassen Sie bitte jährlich von meinem Konto abbuchen:

(Kontonummer) (Name des Kontoinhabers)

(Bankleitzahl) (Kontoführendes Institut)

(Datum) (Ort) (Unterschrift)

