

## Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im Förderverein Museum im Schloss Wolfenbüttel e. V. werden.

### Zur Person:

Name: .....  
Adresse: .....  
PLZ | Ort: .....  
Beruf: .....  
Geburtstag: .....  
Telefon: .....  
E-Mail: .....

### Ehegatte/Familienangehörige:

Für meine/n Ehegattin/en und die nachfolgenden Familienangehörigen beantrage ich ebenfalls die Mitgliedschaft.

Ehegattin/en | Geburtstag: .....  
1. Kind | Geburtstag: .....  
2. Kind | Geburtstag: .....  
3. Kind | Geburtstag: .....

### Vereinsbeitrag:

- Den Beitrag von jährlich **25 €** für Einzelmitglieder
- Den Beitrag von jährlich **35 €** für Familien
- Den Beitrag von **60 €** für Firmen
- Bitte ich von folgendem Konto bis auf Widerruf einzuziehen. Die Einzugsermächtigung erteile ich mit unterstehender Unterschrift für das Konto:

Kreditinstitut: .....  
Konto-Nr.: .....  
Bankleitzahl: .....

- überweise ich auf das Vereinskonto bei der **Volksbank Wolfenbüttel- Salzgitter e. G., Bankleitzahl: 270 925 55, Konto- Nr. 100 696 708**

---

Ort | Datum | Unterschrift