

BEITRITTSERKLÄRUNG

Der Jahresbeitrag für Einzelmitglieder im „Freundeskreis Stadtmuseum Leichlingen e.V.“ beträgt 25 €. Für Unternehmen, Vereine und andere Institutionen gilt ein Jahresbeitrag von 50 €. Die Mitgliedschaft kann jederzeit bis zum 30. September eines Jahres schriftlich gekündigt werden.

Telefon: 02175 / 711 72
Telefax: 02175 / 890 453

faerber@stadtmuseum-leichlingen.de
stadtmuseum-leichlingen.de

Steuer-Nr.: 230/5721/6689

Kreissparkasse Köln
IBAN: DE59 3705 0299 0370 5582 66
BIC: COKSDE33XXX

☐ **Ja, ich möchte dem „Freundeskreis Stadtmuseum Leichlingen e.V.“ beitreten.**

Vor- und Nachname bzw. Institution: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon: _____

☐ **Da der Mitgliedsbeitrag so günstig ist, spende ich dem Verein einmalig/jährlich
zusätzlich _____ Euro** (nicht Zutreffendes bitte streichen).

☐ **Ich zahle einfach und kostengünstig per Bankeinzug.**

Kontoinhaber: _____

Bank, Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

☐ **Ich zahle per Überweisung nach Rechnungseingang.**

Datum, Ort

Unterschrift

Bitte senden an:
Freundeskreis Stadtmuseum Leichlingen e.V. c/o B. Färber, Am Kloster 4, 42799 Leichlingen