

An das
Museum des Kreises Plön
Johannisstraße 1

24306 Plön

B e i t r i t t s e r k l ä r u n g

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

Verein zur Förderung und Pflege des Museums des Kreises Plön mit norddeutscher Glassammlung in Plön e.V.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von _____ Euro (Mindestbetrag 10,- €)
zu zahlen.

Ich bitte, den Beitrag von meinem Konto _____,
BLZ _____ bei der _____ abzubuchen.

Ich habe freien Eintritt in das Museum und werde zu den Veranstaltungen des
Museums eingeladen.

Name, Vorname

PLZ, Wohnort

Straße, Hausnummer

Telefonnummer

Beruf

Datum, Unterschrift