

An den
Kempener Geschichts- und Museumsverein e.V.
c/o Kulturamt der Stadt Kempen
Burgstraße 23
47906 Kempen

Beitrittserklärung

Hierdurch erkläre ich meinen Beitritt zum Kempener Geschichts- und Museumsverein e.V.
Ich wünsche eine

Einzelmitgliedschaft (Jahresbeitrag 18,- €)

Familienmitgliedschaft (Jahresbeitrag 27,- €)

Name:*

Vorname:*

Straße:*

PLZ und Ort:*

E-Mail:

Telefon:

Beruf:

Geburtsdatum:*

bei Familienmitgliedschaft Name, Vorname weiterer Personen

.....

Institution / Firma / Verband:

Mitgliedsnummer/Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt)

.....

*** Pflichtfelder müssen ausgefüllt werden**

Ausweislich § 5 der Satzung des Vereins endet die Mitgliedschaft durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand nur zum Schluss des Kalenderjahres. Die Mitgliedschaft endet außerdem durch Tod, Ausschluss oder Streichung von der Mitgliederliste.

.....
Datum

.....
Unterschrift

Ihre Anmeldung kann auch per E-Mail an info@kempener-geschichts-und-museumsverein.de oder per Fax 02152 / 917-384 erfolgen.



Kempener Geschichts- und Museumsverein e.V.
c/o Kulturamt der Stadt Kempen
Burgstraße 23
47906 Kempen
02152/ 917-380
E-Mail: info@kempener-geschichts-und-museumsverein.de
www.kempener-geschichts-und-museumsverein.de

Bankverbindung
Sparkasse Krefeld
IBAN DE77 3205 0000
0011 0155 34
BIC SPKRDE33XXX