



### Mitgliedsantrag

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im "Museum Langenargen – Verein zur Förderung und Pflege der Kunst e. V."

Name, Vorname: .....

Straße und Hausnummer: .....

PLZ: ..... Wohnort: .....

E-Mail: .....

Der derzeitige Jahresbeitrag beträgt mindestens € 15,- pro Person. Mein Jahresbeitrag: € .....

- Ich erteile dem "Museum Langenargen – Verein zur Förderung und Pflege der Kunst e. V." die Vollmacht, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto abzubuchen:

Bankverbindung: .....

IBAN: .....

BIC: .....

- Ich überweise jährlich selbst.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu vereinsinternen Auswertungen verwendet werden können.

Ort und Datum: ..... Unterschrift: .....

Museum Langenargen – Verein zur Förderung und Pflege der Kunst e. V., Marktplatz 20, D-88085 Langenargen  
Telefon: 07543/3410, info@museum-langenargen.de; www.museum-langenargen.de  
Bankverbindung: Sparkasse Bodensee, IBAN: DE97 6905 0001 0020 5000 13, BIC: SOLADES1KNZ