Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Formular per Post zu:

Verein der Freunde der Museen für Kunst und Kulturgeschichte der Hansestadt Lübeck e.V.
Nibelungenstraße 163, 23562 Lübeck

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied werden im „Verein der Freunde der Museen für Kunst und Kulturgeschichte der Hansestadt Lübeck e.V.“

MITGLIEDSCHAFT

o Einzelmitgliedsbeitrag	90 €
o ermäßigter Beitrag mit LübeckCard	40 €
o Mitgliedschaft + eine Begleitperson	130 €
o Paare und Familien, auch mit Kindern	130 €
o Studierende, Auszubildende	15 €
o ‚Junge Freunde‘ u40	40 €
o Firmenmitgliedschaft	300 €

Name …….....

Vorname ……...

Straße/Hausnr. ……

PLZ/Ort ……..

E-Mail-Adresse ……..……..

Als Partnermitglied (Rubrik „Paare und Familien“) melde ich an: ……

Hiermit ermächtige ich den „Verein der Freunde der Museen für Kunst und Kulturgeschichte der Hansestadt Lübeck e.V.“, die von mir oben angegebenen Zahlungen einzuziehen. Die Ermächtigung kann von mir jederzeit widerrufen werden.

Name der Bank ……

Kto.-Nr. ……. BLZ ……..……

Kontoinhaber ……

……

Datum, Unterschrift