

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Formular per Post zu:

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

---

**Beitrittserklärung**

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

**Mitgliedschaft**

- Einzelmitgliedsbeitrag € 80
- Paare und Familien € 100
- Firmenmitgliedschaft € 300
- O junge Mitglieder (Schüler, Studenten, Auszubildende) € 15

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