



An den
Vorstand des Vereins Kunststoff-Museum Troisdorf e.V.
z. H. Herrn Dr. Volker Hofmann (Vorsitzender)
Hohlsteinstraße 52
53842 Troisdorf

Aufnahmeantrag

Ich / Wir _____
(Name) (Vorname)

Anschrift: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

beantrage/n die Mitgliedschaft im Verein Kunststoff-Museum Troisdorf (Museumsverein).

Der jährliche Mitgliedsbeitrag für Privatpersonen beträgt 30 Euro.

Mir/uns ist bekannt, dass nach Bestätigung der Mitgliedschaft durch den Vorstand der volle Jahresbeitrag fällig wird, den der Verein über Bankeinzugsverfahren einzieht. Die notwendigen Unterlagen hierfür liegen bei. Nach Eingang Ihres Beitrages auf dem Vereinskonto erhalten Sie eine steuerlich-wirksame Spendenquittung.

Die Mitgliedschaft ist zeitlich unbegrenzt; sie kann jedoch mit einer Kündigungsfrist von drei Monaten zum Jahresende von Ihnen durch schriftliche Erklärung an den Vereinsvorstand beendet werden.

Ort, Datum

Unterschrift