



Sie können unsere Arbeit unterstützen, indem Sie Mitglied des Freundeskreises werden:

Ich erkläre meinen Beitritt zum Verein der „Museumsfreunde Ludwigsburg e.V.“:

Beitrittserklärung

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon*

E-Mail*

Bank*

Kontonr.*

BLZ*

IBAN*

*Eintrag nicht zwingend erforderlich. Ihre E-Mail-Adresse hilft uns aber dabei, Sie schneller informieren zu können.

Mit dem Einzug des jährlichen Mitgliedsbeitrages erkläre ich mich stets widerruflich einverstanden.

ja nein Ich überweise den Betrag

Der Beitritt gilt

ab sofort / rückwirkend zum Beginn des laufenden Jahres

ab dem _____

Mir ist bekannt, dass die Angaben zu meiner Person gespeichert und ausschließlich für die Vereinsarbeit genutzt werden (Einladungen, etc.).

Datum, Unterschrift