



Ja, ich möchte Mitglied des
Schweriner Kunst- und Museumsvereins e.V.,
Alter Garten 3, 19055 Schwerin
werden und erkläre hiermit meinen Beitritt.

- Ich zahle den Jahresbeitrag von 35 €
und eine Spende in Höhe von€
- Als Firmenmitglied zahle ich den
Jahresbeitrag von 70 €
und eine Spende in Höhe von €

Name und Vorname/Firma

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Beruf

Geburtsdatum

Datum

Unterschrift

Zum Abbuchen des Mitgliedsbeitrages erteile ich die jederzeit widerrufbare
Einzugsermächtigung für nachstehendes Konto.

Kontonummer

Bankleitzahl

Kreditinstitut

Kontoinhaber
(falls abweichend vom Mitglied)