



AUFNAHMEANTRAG Museumsvereins Hitzacker (Elbe) und Umgebung e.V.

Beitrittserklärung

Ich möchte dem Museumsverein Hitzacker (Elbe) und Umgebung e.V. beitreten

Name, Vorname _____

Adresse _____

Beruf/Tätigkeit _____

Email _____

Mit der Speicherung dieser Angaben für die Zwecke des Vereins bin ich einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift

Der Jahresbeitrag beträgt 25 Euro und ist steuerlich absetzbar.

Bitte überweisen Sie den Jahresbeitrag auf **folgendes Konto**:

Stadtsparkasse Lüchow-Dannenberg
Heimat- und Museumsverein Hitzacker (Elbe)
IBAN: DE97 2585 0110 0046 0155 09

Unsere Adresse:

Museumsvereins Hitzacker (Elbe) und Umgebung e.V.

Zollstraße 2, 29456 Hitzacker
Telefon: 05862 8838
E-Mail: info@museum-hitzacker.de