

Willkommen als Mitglied des Fördervereins der Museen im Kulturzentrum Rendsburg e.V.!

Der **Förderverein der Museen im Kulturzentrum Rendsburg e.V.** verfolgt den Zweck, diese unverzichtbare kulturelle Einrichtung mit ihren vielfältigen Aktivitäten nachhaltig zu fördern. Der Verein will die **Zusammen- und Mitarbeit** aller an der Bildungs- und Kulturarbeit der Museen im Kulturzentrum interessierten Bürgerinnen und Bürger fördern und die entsprechende Öffentlichkeitsarbeit leisten.

Mitglieder erhalten **Einladungen** und **Informationen** zu allen Aktivitäten. Zudem werden exklusive Sonderveranstaltungen **nur für Mitglieder** durchgeführt. **Weitere Informationen unter**

www.museen-rendsborg.de

So einfach werden Sie Mitglied!

Bitte füllen Sie folgende **Beitrittserklärung zum Förderverein der Museen im Kulturzentrum Rendsburg e.V.** vollständig aus und schicken Sie diese an:

Förderverein der Museen im Kulturzentrum e. V.
c/o Museen im Kulturzentrum
Arsenalstraße 2 – 10, 24768 Rendsburg

Noch einfacher geht es **per Fax**, indem Sie diese Seite an die Faxnummer **04331 / 27 687** senden.

Name / Vorname

Name / Vorname des Partners (bei Paaren)

Straße

Postleitzahl / Ort

Emailadresse

Datum / Unterschrift

Ich zahle / Wir zahlen pro Kalenderjahr (bitte ankreuzen):

- 24,00 € Mindestbeitrag Einzelmitgliedschaft, höchstens jedoch:
- 36,00 € Mindestbeitrag Familienmitgliedschaft, höchstens jedoch:
- 100,00 € Mindestbeitrag Firmenmitgliedschaft, höchstens jedoch:
(Stand 04.10.2012)

Spenden: Ich bin / Wir sind bereit, dem Förderverein € zu spenden.
 Ich bitte / Wir bitten um Zusendung einer Spendenbescheinigung.

Kontoverbindung des Fördervereins für die Museen im Kulturzentrum Rendsburg e.V.

IBAN: DE88 2145 0000 0000 0040 10 (Sparkasse Mittelholstein AG)

SEPA-Lastschriftinzugsverfahren zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen:

Ich ermächtige den Förderverein der Museen im Kulturzentrum Rendsburg e. V., Arsenalstr. 2 – 10, 24768 Rendsburg bis auf Widerruf, die von mir zu zahlenden Mitgliedsbeiträge mittels Einzugsermächtigungsverfahren zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Geldinstitut / IBAN / BIC

Datum / Unterschrift