



Museumshafen LÜBECK

An
Museumshafen zu Lübeck e.V.
Willy-Brand-Allee 35
23554 Lübeck

Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich den Antrag auf Aufnahme in den Museumshafen zu Lübeck e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Firma/ Institution: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____
(wenn vorhanden bitte unbedingt angeben)

Ort/ Datum

Unterschrift

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt z.Z. 60.- €
Jugendliche bis 18 Jahre, Auszubildende, Studenten sowie Hartz IV-Empfänger
zahlen z.Z. 30.- €

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Vorstand des Museumshafen zu Lübeck e.V.
widerruflich, den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag zum 1. Januar eines jeden
Jahres von meinem Konto per SEPA Lastschriftverfahren einzuziehen.

IBAN: _____

BIC: _____

Ort/ Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Museumshafen zu Lübeck e.V.
Bankverbindung: DE68230501010030002547
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61MUS00000390557