

# Beitrittsformular

An den Vorstand des  
Fördervereins Skulpturenpark Kramelheide e.V.  
Kramelheide 2  
27616 Beverstedt-Wellen

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **Förderverein Skulpturenpark Kramelheide e.V.**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

*(Der monatliche Mindestbeitrag beträgt 4 € bzw. der Mindestjahresbeitrag beträgt 48 €.)*

Mein monatlicher Mitgliedsbeitrag beträgt \_\_\_\_\_ €

bzw. mein Jahresbeitrag beträgt \_\_\_\_\_ €

Der Mitgliedsbeitrag kann von meinem Konto (siehe unten) abgebucht werden.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

-----

Ich ermächtige den Förderverein Skulpturenpark Kramelheide e.V. widerruflich den monatlichen / jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Institut: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

-----

**Bankverbindung:** Kreissparkasse Wesermünde-Hadeln **Bankleitzahl:** 292 501 50 **Konto:** 143 000 764