

Beitrittserklärung

zum **Förderverein ERBA-Museum** Wangen im Allgäu

Ich beantrage die Mitgliedschaft  
im Förderverein ERBA-Museum Wangen im Allgäu.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon, Email: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ich bin mit dem Einzug des in der Mitgliederversammlung  
beschlossenen Jahresmitgliedsbeitrages einverstanden.

Bank: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift