

BEITRITTSERKLÄRUNG

CASPAR-VON-SALDERN-HAUS E.V.

Ja, ich möchte Mitglied des Vereins Caspar-von-Saldern-Haus e.V. werden.

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

E-Mail

Ort, Datum, Unterschrift

Den Mitgliedsbeitrag in Höhe von €
pro Kalenderjahr (mindestens 24 € für Privatpersonen, 120 € für Firmen)

bitte ich von folgendem Konto per Lastschrift abzubuchen:

Kreditinstitut

BLZ

Konto-Nr.

Ort, Datum, Unterschrift

Hinweis:

Bitte versenden Sie die Anmeldung in einem Umschlag an den
Förderverein Caspar-von-Saldern-Haus e.V., Haart 32, 24534 Neumünster.