

**Förderverein Glasmuseum Weißwasser e.V.**

Der Vorstand

Vorsitzender: Horst Fasold, Forster Str. 12, 02943 Weißwasser ,

Tel.: 03576/204000

**Beitrittserklärung  
zum Förderverein Glasmuseum Weißwasser e.V.**

---

Name, Vorname	Titel/Beruf	Geb.-Datum
---------------	-------------	------------

---

Adresse	Telefon
---------	---------

E-Mail-Adresse:

Ich möchte dem o. g. Verein beitreten. Die Satzung erkenne ich an. Durch Beschluss der Mitgliederversammlung ist ein jährlicher Mindestbeitrag von 15,00 Euro festgesetzt.

---

Unterschrift

Der Verein ist berechtigt, meinen Jahresmitgliedsbeitrag per Lastschriftverfahren von folgendem Konto einzuziehen:

Name, Vorname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_

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

Unterschrift: