



**Kunst- und Museumsverein Starnberger See e.V.**  
**Postfach 1310**  
**82303 Starnberg**

### Beitrittserklärung

bitte per **Fax** an **08157/7096**  
oder per **Post** an oben stehende Adresse

**JA, ich will Mitglied im Kunst- und Museumsverein Starnberger See e. V. werden.**

**Ich ermächtige den Kunst- und Museumsverein Starnberger See e. V. widerruflich,  
den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag von 55,- €**

zu Lasten meines Kontos

Konto-Nr.: ..... BLZ: ..... bei: .....

Kontoinhaber: .....

**jährlich ab 1. Januar eines Jahres, mittels Lastschrift, einzuziehen.**

Für den Fall der Kündigung der Mitgliedschaft besteht kein Anspruch auf Rückzahlung des gezahlten Jahresbeitrages.

Vorname, Name: .....

Straße: ..... PLZ/Wohnort: .....

Telefon: ..... Fax: ..... E-Mail: .....

Ort/Datum: ..... Unterschrift: .....