

# ANTRAG

Zur Mitgliedschaft im Verein zur Förderung der Kinderbuch-Kunst des Museums der Stadt Troisdorf



Burg Wissem Bilderbuchmuseum  
der Stadt Troisdorf

Name:

Vorname:

Straße / Haus-Nr.:

PLZ:

Ort:

Der Mindestbeitrag beträgt 30 Euro jährlich.

Ich / Wir erkläre(n) mich / uns damit einverstanden, daß der nebenstehende Beitrag von meinem / unserem Konto

Jahresbeitrag:



bei (Kreditinstitut):

BLZ:

Kto.-Nr.:

im Lastschriftverfahren eingezogen wird. (Die Mitgliedschaft kann jederzeit widerrufen werden)

Datum:

Unterschrift: