

Ich möchte Mitglied im Burgverein Kronberg e.V. werden.

Name: _____
 Vorname: _____
 Straße: _____
 PLZ / Ort: _____
 Telefon*: _____
 Emailadresse*: _____
 Geburtsdatum*: _____
 Beruf*: _____
 Datum / Unterschrift: _____

Ihre Angaben auf dem Antragsformular werden nur für die vereinsinterne Mitgliederführung verwendet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

*) freiwillige Angaben. Mit Angabe meiner Mailadresse erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Burgverein mir Informationen über das aktuelle Burggeschehen zusendet.

Meinen Jahresbeitrag in Höhe von _____ € (Betrag bitte angeben und)

- für eine Einzelmitgliedschaft (min. 25€**)
- für eine ermäßigte Einzelmitgliedschaft
(Schüler, Studenten, Rentner: min. 10€**)
- für eine Familienmitgliedschaft*** (min. 35€**)

zahle ich

- per **Abbuchung** (SEPA Lastschriftmandat siehe separates Blatt)
- per **Überweisung** auf das Konto des Burgvereins Kronberg e.V.

IBAN: DE38512500000055088179
 BIC: HELADEF1TSK

- ***) Familien sind Paare / Alleinerziehende und ihre eigenen Kinder / Enkel bis 15 Jahren

Ich möchte mich ehrenamtlich für die Burg einsetzen. Ich interessiere mich für folgende Arbeitskreise

- Bau und Denkmalpflege
- Burggelände
- Museum und Besucherbetreuung
- Öffentlichkeitsarbeit
- Veranstaltungen

Die Arbeitskreissprecher setzen sich gern mit Ihnen in Verbindung.

Bitte senden Sie den unterschriebenen Antrag und ggf. das SEPA-Mandat an:

per Email: burgverein@burgkronberg.de

per Post: Burgverein Kronberg e.V., Schlossstraße 10/12, 61476 Kronberg im Taunus

