



Beitrittserklärung als Fördermitglied

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

Ggf. Mail:

Hiermit erkläre ich mein Interesse, den Verein

Kleine Galerie St. Georg - Hospitalkapelle Grimma e.V.

als Fördermitglied und dem Vereinszweck gemäß der Satzung mit folgendem Betrag zu unterstützen:

() monatlich ___ Euro

() jährlich ___ Euro

Der Betrag wird auf folgendes Konto überweisen:

Raiffeisenbank Grimma

IBAN: DE24 8606 5483 0308 0290 50

Datum

Unterschrift

Kleine Galerie St. Georg –
Hospitalkapelle Grimma e.V.
c/o Gerd Müller-Schramm
Birkenwäldchen 2
04668 Grimma

Öffnungszeiten:
Sa und So 14 – 17 Uhr
oder nach Vereinbarung

Kontakt:
Gerd Müller-Schramm
0176 51 45 65 97
info@hospitalkapelle.de