

Beitrittserklärung

Ich/Wir möchte/n dem Kreis der
Freunde der PSM Privatstiftung Schloßmuseum Murnau (Freunde-PSM)
angehören.

Name, Vorname _____

Straße, PLZ, Ort _____

Beruf _____ Geburtsdatum _____

Telefon _____ E-Mail _____

- Mitgliedsbeitrag:** ☐ jährlich € 200,00 Mindestbeitrag für natürliche Personen
- ☐ jährlich € 1.000,00 Mindestbeitrag für Firmenmitgliedschaft
- ☐ € 5.000,00 Mindestbeitrag lebenslange Mitgliedschaft

VR-Bank Starnberg Zugspitze eG
IBAN: DE31 7009 3200 0001 845888
BIC/ SWIFT: GENODEF1STH

Einzugsermächtigung:

hiermit ermächtige/n ich/wir die PSM Stiftung Schloßmuseum Murnau widerruflich,
den Mitgliedsbeitrag für die Freunde der PSM Stiftung Schloßmuseum Murnau zu Lasten
meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Bankverbindung:

IBAN:

Kontoinhaber:

Datum und Unterschrift:

Bitte senden Sie die Beitrittserklärung an:

PSM Privatstiftung Schloßmuseum Murnau
c/o Dr. Brigitte Salmen, Philosophenweg 4, 82418 Murnau
E-mail: privatstiftung@psm-murnau.de