

Kontaktadresse:  
Hiltruper Museum e. V.  
Zur Alten Feuerwache 26  
48165 Münster

Werden Sie Mitglied und fördern Sie unser Hiltruper Museum

---

Name, Vorname

---

Geburtsdatum

---

Straße, PLZ, Wohnort

---

Telefon/Fax

---

E-Mail-Adresse

---

Beruf

Ich bin an ehrenamtlicher Mitarbeit interessiert: \_\_\_\_\_

**Beitrag**

Der Mindestbeitrag jährlich beträgt 15,00 €.

Mein Beitrag: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum, Unterschrift

**Einzugsermächtigung**

Ich erlaube dem „Hiltruper Museum e. V.“ den Vereinsbeitrag jährlich im Lastschrifteinzugsverfahren von folgendem Konto abzubuchen.

---

Konto-Nr.

---

BLZ

---

Bankinstitut

---

Ort, Datum, Unterschrift