

## Trägerverein Wallfahrtsmuseum Gößweinstein e.V.

Sitz: Gößweinstein (Balthasar-Neumann-Str. 2-4, 91327 Gößweinstein)

### BEITRITTSERKLÄRUNG

An die  
Geschäftsstelle Forchheim  
Hornschuchallee 20  
91301 Forchheim

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Trägerverein Wallfahrtsmuseum Gößweinstein e.V.

Name:  Vorname:

Beruf:  Telefonnummer:

Email:

Straße:  PLZ, Ort

, den    
(Ort, Datum) (Unterschrift)

#### Abbuchungserlaubnis

Ich ermächtige Sie hiermit bis auf Widerruf, dass mein Mitgliedsbeitrag für den Trägerverein Wallfahrtsmuseum Gößweinstein e.V. in Höhe von **25,00.— €** einmal jährlich von meinem Konto abgebucht wird:

IBAN:

Bank:

, den    
(Ort, Datum) (Unterschrift)

**Kontakt Wallfahrtsmuseum:** Dr. Regina Urban, Balthasar-Neumann-Str. 2,  
91327 Gößweinstein, Tel.: 09242 / 74 17 66 oder 09561 / 4274359

**Bankverbindungen:** Sparkasse Forchheim, Gößweinstein: Kto. 853 61 53, BLZ 763 510 40;

Volksbank Gößweinstein, Forchheim: Kto. 600 59 00, BLZ 763 910 00