

Ein Herz für die **Kaiserpfalz**

Wir heißen Sie bei uns willkommen

GEMEINSAM SIND WIR STARK – DESHALB FREUEN WIR
UNS ÜBER JEDES NEUE MITGLIED IN UNSEREM FÖRDERKREIS.

DIESER HAT SICH FOLGENDES ZUM ZIEL GESETZT:

1. Wahrung der historischen Bausubstanz
2. Erhalt der kunsthistorischen Ausstattung
3. Pflege der kulturell genutzten Räume
4. Förderung des Museums-Ausbaus sowie Erweiterung der Sammlungen
5. Unterstützung von Forschungsvorhaben und Publikationen

EINE MITGLIEDSCHAFT BEI UNS LOHNT SICH GLEICH MEHRFACH: Schon 12,00 Euro und eine freiwillige, steuerbegünstigte Spende ermöglichen Ihnen einen kostenlosen Eintritt ins Pfalzmuseum. Darüber hinaus erhalten Sie die limitierte Auflage der Jahresgaben eines namhaften Künstlers sowie den beliebten Annafestbierkrug von Harald Hubl zu einem Vorzugspreis.

UND DAS BESTE: Sie können viele kulturinteressierte Menschen kennenlernen und sich gemeinsam mit Ihnen für die Kaiserpfalz engagieren. Klingt gut? Dann nehmen Sie doch gleich mit uns Kontakt auf oder nutzen Sie das Beitrittsformular auf der Rückseite.

FÖRDERKREIS KAISERPFALZ

Kapellenstr. 16 // 91301 Forchheim

Tel. 0 91 91/714-327 // Fax 0 91 91/714-375

kaiserpfalz@forchheim.de // www.kaiserpfalz.forchheim.de

Sparkasse Forchheim IBAN DE08 7635 1040 0000 0665 55 // BIC BYLADEM1FOR

Beitrittserklärung

SO EINFACH GEHT'S
Füllen Sie das Formular aus
und schicken Sie es per
Fax 0 91 91 / 71 43 75 oder
per Post an uns zurück.

JA, ICH MÖCHTE MITGLIED IM FÖRDERKREIS KAISERPFALZ E.V. WERDEN:

als Einzelperson für die Firma

Vor- und Zuname

Straße/Hausnummer PLZ/Ort

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Förderkreis Kaiserpfalz e.V., wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis Kaiserpfalz e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Rückerstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ BIC _____ | ____

Bank

Gläubiger-ID: DE74ZZZ00000616236 // Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Mein Mitgliedsbeitrag: 12,00 Euro // Meine jährliche Spende: Euro // Mein Gesamtbeitrag: Euro

Ort, Datum Unterschrift