



**Werden Sie Mitglied im
Freundeskreis Schloss Ahrensburg e.V.,**

denn das Museum Schloss Ahrensburg braucht Freunde, die dazu beitragen, die musealen Schätze des Hauses zu erhalten, zu bewahren und für jetzige und zukünftige Generationen zugänglich zu machen.

**Als Mitglied des Freundeskreises genießen
Sie viele Vergünstigungen:**

- Kostenloser Eintritt in das Schloss Ahrensburg
- Ermäßigte Preise bei allen Konzerten, Lesungen und Veranstaltungen des Freundeskreises
- Regelmäßige Informationen über Veranstaltungen in Schloss und Park

Weitere Informationen erhalten Sie auch unter:

Freundeskreis Schloss Ahrensburg e.V.
Lübecker Straße 1 - 22926 Ahrensburg
Telefon: 04102/4 25 10
www.freundeskreis-schloss-ahrensburg.de
info@freundeskreis-schloss-ahrensburg.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt in den gemeinnützigen Förderverein **Freundeskreis Schloss Ahrensburg e.V.**

zum _____ (Datum)

Name/Vorname:

Straße/Nr.

PLZ/Ort:

E-Mail:

Tel.: _____

Die Höhe des Beitrags wird von mir bestimmt, bitte nicht weniger als folgende **Jahresbeiträge**:

- | | |
|--|-------------|
| <input type="radio"/> Einzelpersonen | Euro 30,00 |
| <input type="radio"/> Schüler/Studenten | Euro 15,00 |
| <input type="radio"/> Ehepaare/Partnerschaften | Euro 45,00 |
| <input type="radio"/> Firmen/Vereine/Verbände | Euro 200,00 |

Der Jahresbeitrag wird jeweils zum 30.06. fällig.

Den Mitgliedsbeitrag in Höhe von pro Kalenderjahr bitte ich von folgendem Konto per Lastschrift abzubuchen:

DE _____
IBAN-Nummer

Datum/Unterschrift

werde ich auf das Konto des **Freundeskreis Schloss Ahrensburg e.V.** bei der Sparkasse Holstein, Ahrensburg überweisen.

IBAN: DE74 2135 2240 0090 0281 11
BIC: NOLADE21HOL

Ich möchte die Arbeit des Freundeskreises mit einer einmaligen Spende in Höhe von _____ Euro unterstützen und bitte nach Erhalt der Spende um Zusendung einer Spendenbescheinigung an meine obige Anschrift.

Datum/Unterschrift