

# Mitgliedsantrag

Ich möchte Mitglied der Overbeck-Gesellschaft werden!



OVERBECK  
GESELLSCHAFT  
KUNSTVEREIN  
LÜBECK

KÖNIGSTRASSE 11  
23552 LÜBECK

Name, Vorname:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Telefon:

Email:

Beruf:

Rentner\*in:

Ja:

Nein:

Ich schließe folgende Mitgliedschaft (Nr.) \_\_\_\_\_ zu einem Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ € ab.

Ich erteile Ihnen eine Einzugsermächtigung für die Abbuchung des Mitgliedsbeitrags.

Kontoinhaber:

Bank:

IBAN:

BIC:

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte vollständig ausgefüllt zurücksenden an: Overbeck-Gesellschaft  
Kunstverein Lübeck  
Königstr. 11  
23552 Lübeck