

4190 Bad Leonfelden, Böhmerstraße 1 office@ooe-schulmuseum.at



## Beitrittserklärung zum Förderverein "OÖ. Schulmuseum"

Vorname:

Nachname:	
Anschrift:	
E-Mail:	
	ift-Mandat änger: OÖ. Schulmuseum weck: jährlicher Mitgliedsbeitrag
hen. Zugleich weise Lastschriften einzul	OÖ. Schulmuseum, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriften einzuzie- eich mein Kreditinstitut an, die von dem OÖ. Schulmuseum auf mein Konto gezogenen ösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die steten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten
Zahlungsp	flichtiger
Vorname:	
Nachname:	
Anschrift:	
IBAN:	
BIC:	
Ort:	Datum:
Unterschrift:	

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Dokument an **office@ooe-schulmuseum.at** oder die ausgedruckte Beitrittserklärung in den Postkasten beim Schulmuseum werfen.

Danke für Ihre Bereitschaft, das OÖ. Schulmuseum in seinen vielfältigen Aufgaben zu unterstützen.