



Werden Sie

Mitglied!

Hohenloher Freilandmuseum e. V.
Dorfstraße 53
74523 Schwäbisch Hall-Wackershofen



Werden Sie Mitglied im Verein des Hohenloher Freilandmuseums!

Das 1979 gegründete Hohenloher Freilandmuseum ist die größte kulturhistorische Einrichtung in der Region. Bisher konnten rund 70 historische Gebäude vor dem Verfall gerettet und auf dem Museumsgelände für die Nachwelt originalgetreu erhalten werden.

Das Freilandmuseum wird von einem gemeinnützigen Verein getragen und ist somit keine staatliche Einrichtung. Mehrere kommunale Körperschaften unterstützen den Betrieb finanziell. Ergänzt wird diese öffentliche Förderung durch zahlreiche Mitgliedschaften von Privatpersonen.

Als **Einzelmitglied (45 € Jahresbeitrag)** oder **Familie (65 € Jahresbeitrag)** haben Sie das ganze Jahr über freien Eintritt ins Museum und die Möglichkeit, an unserem Mitglieder Ausflug teilzunehmen. Mit Ihrem Beitrag helfen Sie dem Freilandmuseum, das Angebot attraktiv zu gestalten, zu erweitern und die historischen Gebäude weiterhin zu bewahren.

Haben Sie Interesse? Dann schicken Sie bitte die Beitritts-erklärung ausgefüllt an das Hohenloher Freilandmuseum zurück oder geben Sie diese bei Ihrem nächsten Besuch an der Museumskasse ab. Das Museum freut sich über jede finanzielle und natürlich auch ideelle Unterstützung im ehrenamtlichen Bereich.

Hohenloher Freilandmuseum

Dorfstraße 53 (Navigationssysteme: Moorwiesenweg)

74523 Schwäbisch Hall-Wackershofen

Telefon 0791.971010 E-Mail info@wackershofen.de

Web www.wackershofen.de

Facebook [hohenloherfreilandmuseum](https://www.facebook.com/hohenloherfreilandmuseum)

Instagram [hohenloher.freilandmuseum](https://www.instagram.com/hohenloher.freilandmuseum)

Beitrittsklärung bitte hier abtrennen



Ja, ich möchte Mitglied werden!

Hiermit beantrage ich (beantragen wir) die Aufnahme in den Verein Hohenloher Freilandmuseum e. V.

Über die Aufnahme entscheidet laut Satzung der Vorstand. Gleichzeitig ermächtige ich (ermächtigen wir) den Verein (Gläubiger-ID DE60ZZZ00000348477) widerruflich, die zu entrichtenden Beträge einzuziehen. Zugleich weise ich (weisen wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des Betrags verlangt werden. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich bin (wir sind) einverstanden, dass meine (unsere) Daten gespeichert und zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, für den Versand von Informationsmaterial und Einladungen verwendet werden.

Name, Vorname

(bei Familien: Name, Vorname des Partners)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon, E-Mail-Adresse

▶ *Jahresmindestbeitrag für*

Einzelmitglieder: 45 Euro *Familien (Paare): 65 Euro*

Ich lege meinen Jahresbeitrag fest auf _____ Euro.

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Kontoinhaber (falls abweichend von oben)

Datum, Unterschrift(en)

Ich bin an einer ehrenamtlichen Mitarbeit interessiert.