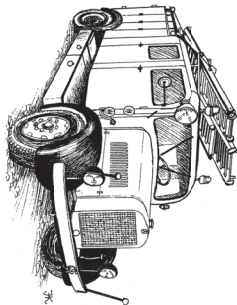


# Werden Sie Mitglied!

Förderverein Feuerwehrmuseum  
im Landkreis Harburg e. V.



An den  
**Förderverein Feuerwehrmuseum**  
**im Landkreis Harburg e. V.**  
Hauptstraße 20  
21439 Marxen

# Werden Sie Förderer des Museums!

Das Feuerwehrmuseum in Marxen ist eine Außenstelle des Freilichtmuseums am Kiekeberg und wird durch den **Förderverein Feuerwehrmuseum im Landkreis Harburg e. V.** und ehrenamtliche Helfer betreut, gepflegt und erweitert. Um auch zukünftig unseren Besuchern die Geschichte des Feuerlöschwesens in unserer Region näher zu bringen, brauchen wir Ihre Hilfe.

Der Verein finanziert sich durch Mitgliedsbeiträge (jährlicher Beitrag für Einzelmitglieder 30 Euro, für Institutionen 55 Euro) und durch Spenden. Er ist als gemeinnützig anerkannt.

Die Kontoverbindung lautet:  
IBAN DE89207500000003011210  
BIC NOLADE21HAM  
Sparkasse Harburg-Buxtehude

## Was Sie davon haben

- freien Eintritt in das Feuerwehrmuseum Marxen und das Freilichtmuseum am Kiekeberg mit allen angeschlossenen Außenstellen
- Möglichkeit der ehrenamtlichen Mitarbeit
- Regelmäßige Informationen über Aktionen
- Bewahrung der Feuerwehrgeschichte des Landkreises Harburg

## Was wir davon haben

- Gewährleistungen der Öffnungszeiten des Museums
- Restaurierung von Museumsfahrzeugen und Gerätschaften
- Betreuung der Sammlung
- Durchführung von Aktionstagen
- Präsentation der Fahrzeuge auf verschiedenen Veranstaltungen

## Ehrenamtliche Mitarbeit

Wir sind immer auf der Suche nach helfenden Händen, um unsere Fahrzeuge und Gerätschaften originalgetreu zu restaurieren, die Geschichte der Feuerwehren des Landkreises Harburg zu dokumentieren und um den Museumsbetrieb zu gewährleisten.

## Ihr Ansprechpartner

Andreas Stahmer  
Tel. (0 41 85) 44 50

# Beitrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Förderverein Feuerwehrmuseum im Landkreis Harburg e. V. Über die Aufnahme entscheidet laut Satzung der Vorstand. Gleichzeitig ermächtige ich den Verein widerruflich, den von mir zu entrichtenden Betrag einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

---

Name, Vorname

---

Firmenname/Institution

---

Geburtsdatum

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

Telefon

E-Mail

Höhe des Jahresbeitrags (mindestens 30 Euro):

Ich lege meinen Jahresbeitrag fest auf \_\_\_\_\_ Euro.

---

Kreditinstitut (Name und BIC)

---

IBAN

---

Name und Adresse, falls abweichend von oben

---

Datum

Unterschrift

- Ich bin einverstanden, dass meine Daten gespeichert und zum Zwecke der Mitgliederverwaltung verwendet werden.