

## Beitrittserklärung

Ich/Wir möchte/n dem Kreis der  
**Freunde der PSM Privatstiftung Schloßmuseum Murnau (Freunde-PSM)**  
angehören.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

- Mitgliedsbeitrag:**  jährlich € 200,00 Mindestbeitrag für natürliche Personen
- jährlich € 1.000,00 Mindestbeitrag für Firmenmitgliedschaft
- € 5.000,00 Mindestbeitrag lebenslange Mitgliedschaft

**VR-Bank Starnberg Zugspitze eG**  
**IBAN: DE31 7009 3200 0001 845888**  
**BIC/ SWIFT: GENODEF1STH**

### Einzugsermächtigung:

hiermit ermächtige/n ich/wir die PSM Stiftung Schloßmuseum Murnau widerruflich, den Mitgliedsbeitrag für die Freunde der PSM Stiftung Schloßmuseum Murnau zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

### Bankverbindung:

**IBAN:**

**Kontoinhaber:**

**Datum und Unterschrift:**

**Bitte senden Sie die Beitrittserklärung an:**

PSM Privatstiftung Schloßmuseum Murnau  
c/o Dr. Brigitte Salmen, Philosophenweg 4, 82418 Murnau  
E-mail: [privatstiftung@psm-murnau.de](mailto:privatstiftung@psm-murnau.de)