

**Meine Anschrift:**

.....  
(Name, Vorname)  
.....  
(Straße)  
.....  
(PLZ, Wohnort)  
.....  
(Telefon, Telefax)  
.....  
(e-mail)

**Beitrittsklärung**  
**An die**  
**Schücking-Gesellschaft Sögel**  
**Schlauallee 3**  
**49751 Sögel**

Ja, ich möchte Mitglied der  
**Schücking-Gesellschaft Sögel**  
werden:  
 **Einzelperson 25 €uro**  
 **Person in Ausbildung 15 €uro**  
 **Familie / Ehepaar 30 €uro**  
 **Institution 50 €uro**  
.....  
(Unterschrift)

**Ich überweise den Beitrag selbst**

Ich erteile der  
**Schücking-Gesellschaft Sögel**

die Ermächtigung zum Einzug des  
Jahresbeitrages,-- ab dem Jahr 2002.

Kreditinstitut: .....  
Bankleitzahl: .....  
Kontonummer: .....  
.....  
(Unterschrift)

Ich wünsche eine Spendenbescheinigung:

JA  NEIN

Unsere Bankverbindung:  
**Schücking-Gesellschaft Sögel**  
Kreissparkasse Sögel  
BLZ 285 515 60  
Konto-Nr. 20 01 774

**Schücking-Gesellschaft Sögel**



**Kontaktadresse:**

Schücking Museum  
Schlauallee 3  
49751 Sögel

Tel.: 05952-2301  
Fax 05952-20666  
e-mail: [Heinz\\_Thien@t-online.de](mailto:Heinz_Thien@t-online.de)  
<http://www.schuecking-museum.de>

**Kontaktpersonen:**

**Präsident**  
Gerd Gepp  
Fasanenweg 14  
49751 Sögel

Tel.: 05952-3960  
e-mail: [Gerd.Gepp@t-online.de](mailto:Gerd.Gepp@t-online.de)

**Geschäftsführer u. Museumsleiter:**

Heinz Thien  
Mühlenstr. 3  
49751 Sögel

Tel.: 05952-2819 u. 2301 u. 903419  
e-mail: [Heinz\\_Thien@t-online.de](mailto:Heinz_Thien@t-online.de)  
[www.heinz-thien.de](http://www.heinz-thien.de)