



“Soll ich – oder soll ich nicht?”

Die A. PAUL WEBER - GESELLSCHAFT E.V. wurde im Jahr 1974 in Ratzeburg gegründet.

A. Paul Weber wurde am 1. November 1893 in Arnstadt in Thüringen geboren. Am 9. November 1980 ist er in Schretstaken, wo er von 1936 an lebte, verstorben.

Die Gesellschaft hat sich zur Aufgabe gesetzt, das künstlerische Lebenswerk des Grafikers und Malers A. Paul Weber für die Nachwelt lebendig zu erhalten. Sie fördert das 1973 auf der Domhalbinsel in Ratzeburg eingeweihte A. Paul Weber - Haus und das in ihm untergebrachte Archiv.

Sie trägt bei zur Sammlung von Werken des Künstlers und unterstützt die wissenschaftliche Forschung über Leben und Werk.

Die Gesellschaft wirkt mit bei Ausstellungen im In- und Ausland.

Die Mitglieder können als Jahresgabe eine nicht über den Kunsthandel beziehbare Lithographie erwerben.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur A. Paul Weber-Gesellschaft e. V.

Name/Titel _____

Beruf*: _____ Geb.Datum/-Jahr*: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

* Freiwillige Angaben

Ich verpflichte mich, einen Jahresbeitrag von _____ € zu zahlen.

(Nach § 5 der Satzung beträgt der Mitgliedsbeitrag für natürliche Personen jährlich mindestens 15,00 €, für juristische Personen, Personenvereinigungen und Firmen mindestens 50,00 €. Die Beiträge sind bis zum 31. März eines jeden Jahres im Voraus zu zahlen.)

Konto: Kreissparkasse Herzogtum Lauenburg
Nr. 117900, BLZ 230 527 50
IBAN: DE41 2305 2750 0000 1179 00, BIC: NOLADE21RZB

Die Satzung wurde mir ausgehändigt

Ich bitte um Zusendung der Satzung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten bei der A. Paul-Weber-Gesellschaft zum Zwecke der Information über die Arbeit und Veranstaltungen der A. Paul Weber-Gesellschaft sowie über die von der A. Paul Weber-Gesellschaft unterstützten Projekte gespeichert werden.

Ort

Datum

Unterschrift

An die
A. Paul Weber-Gesellschaft e.V.
c/o Meier
Weißdornweg 22
23909 Ratzeburg

Hiermit werden Sie widerruflich ermächtigt, die von mir an Sie zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos einzuziehen:

Bankverbindung

Bank oder Sparkasse

IBAN: _____

BIC: _____

Name: _____

Anschrift : _____

_____, den _____
Ort

Unterschrift