



Freundeskreis H.T., 94481 Grafenau, Sachsenring 20

Am 30. April 1993 wurde mit Unterstützung der Familie Theuerjahr der Freundeskreis Heinz Theuerjahr e.V. gegründet.

Alle Freunde und Verehrer des Künstlers sind herzlich eingeladen, dem Freundeskreis beizutreten und durch ihre Mitarbeit die Ziele des Vereins zu unterstützen.

§ 2
Aufgaben und Zielsetzung des Vereines

- (1) Ziele des Vereines sind:
- Pflege und Erforschung der Bedeutung des Werkes von Heinz Theuerjahr.
 - Errichtung, Pflege und Erhaltung einer Gedenkstätte im Wohnhaus und Atelier Heinz Theuerjahrs
 - Förderung von Ausstellungen und anderen Einrichtungen, die der Präsentation des Werkes von Heinz Theuerjahr dienen; unter anderem wird die Initiative zur Vorbereitung, Errichtung und zum Betreiben des Museums „Das Waldinnere“ unterstützt und gefördert
 - Jede Maßnahme, die geeignet ist, das Andenken an Heinz Theuerjahr lebendig zu erhalten.
- (2) Alle Ziele des Vereines sollen im Einvernehmen mit den Erben angestrebt werden.
- (3) Werke aus der Hinterlassenschaft, aus privatem und öffentlichem Besitz können vom Verein käuflich, durch letztwillige Verfügung oder schenkungsweise erworben oder ihm als Leihgabe überlassen werden. Leihweise oder testamentarisch überlassenen Werke sollen einen Vermerk über den Geber erhalten.

§ 5
Mitgliedschaft

- (1) Die Mitgliedschaft können natürliche und juristische Personen erwerben, die für die Ziele des Vereines eintreten wollen.

Wenn Sie im Verein Mitglied werden wollen, bitten wir Sie, die Anhängende Erklärung ausgefüllt in den Kasten zu werfen oder an die genannte Adresse zu schicken.



An den Freundeskreis Heinz Theuerjahr e.V., Sachsenring 20, 94481 Grafenau

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Freundeskreis Heinz Theuerjahr e.V. als

- Vollmitglied | förderndes Mitglied **)
(fördernde Mitglieder haben keine Stimme bei Mitgliederversammlungen)

NAME _____ VORNAME _____

STRASSE _____ PLZ _____ ORT _____

Den Jahresbeitrag von _____ € *)

- überweise ich auf das Vereinskonto 80 110 Raiffeisenbank Grafenau e.G. BLZ 741 641 49 **)
 bitte ich von meinem **)

Konto Nr. _____ BLZ _____ Geldinstitut _____

BIC _____, IBAN _____ einzuziehen.

SEPA – Lastschriftmandat Gläubiger Identifikationsnummer: DE09ZZZ00000234256. Der Einzug erfolgt jährlich zum 15. März (keine Vorab-Info mehr nötig) Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Datum _____ Unterschrift _____

*) Jahremitgliedsbeitrag: 50.- €; Schüler, Studenten, Auszubildende : 15.-€; Juristische Personen 250.-€

**) bitte ankreuzen