

BEITRITTSERKLÄRUNG

Bitte kreuzen Sie die passende Mitgliedschaft an:

ORDENTLICHES MITGLIED	50 €	<input type="checkbox"/>
PARTNERMITGLIEDSCHAFT (EHE- UND LEBENSPARTNER)	75 €	<input type="checkbox"/>
RENTNER, AUSZUBILDENDE, ARBEITSLÖSE, WEHR- UND ERSATZDIENSTLEISTENDE, STUDIERENDE BIS ZUR VOLLENDUNG DES 26. LEBENSJAHRS	20 €	<input type="checkbox"/>
JURISTISCHE PERSONEN	100 €	<input type="checkbox"/>

MEINE DATEN

FRAU HERR TITEL _____

NAME, VORNAME _____

GEBURTSDATUM _____

PARTNERMITGLIED: NAME, VORNAME _____

GEBURTSDATUM _____

ADRESSE _____

TELEFON UND E-MAIL _____

ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT _____

Die Mitgliedschaft ist kündbar jeweils zum Ende eines Kalenderjahres.
Der Mitgliedsbeitrag ist steuerlich absetzbar.

Datenschutzhinweise: Die hier erhobenen personenbezogenen Daten
werden unter Berücksichtigung der datenschutzrechtlichen Anforderun-
gen erhoben, verarbeitet und genutzt und nicht an Dritte weitergegeben.

EINFACH BEITRETEN!

Formular ausfüllen, per Post, E-Mail oder Fax
an den Förderkreis

»Freunde des Lindenau-Museums« e.V. senden.

BEZAHLUNG

ICH ÜBERWEISE DEN BEITRAG IN HÖHE VON _____ €

BIS ZUM 31. MÄRZ DES LAUFENDEN JAHRES AUF DAS

KONTO DES FÖRDERKREISES

»FREUNDE DES LINDENAU-MUSEUMS« E.V.

IBAN: DE 65 8305 0200 1101 0049 80

BIC: HELADEF1ALT

oder

ICH ERTEILE DEM FÖRDERKREIS

»FREUNDE DES LINDENAU-MUSEUMS« E.V.

FÜR DEN BETRAG IN HÖHE VON _____ €

WIDERRUFLICH EINE EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND

BITTE UM ABBUCHUNG VON FOLGENDEM KONTO:

KONTOINHABER/-IN _____

IBAN _____

BIC _____

ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT _____

ICH WURDE FÜR DEN FÖRDERKREIS GEWONNEN VON:

NAME, VORNAME _____