



Freunde des Städtischen Museums Braunschweig e.V.

Beitrittserklärung

Ja, ich/wir möchte(n) dem Verein „Freunde des Städtischen Museums Braunschweig e.V.“ angehören und beantrage(n) hiermit die

- Einzelmitgliedschaft 80,00 €
- Eheleute-Mitgliedschaft 100,00 €
- Vorzugsmitgliedschaft (ehrenamtliche Mitarbeit im Museum) 20,00 €
- Vorzugsmitgliedschaft (Ehegatte eines Vorzugsmitgliedes) 20,00 €
- Schüler-, Auszubildende-, Studenten-Mitgliedschaft 20,00 €
- Firmenmitgliedschaft 150,00 €

und verpflichte(n) mich/uns zur Zahlung des angekreuzten Jahresbeitrages gemäß dem gültigen Beschluss der Mitgliederversammlung im Lastschriftverfahren.

Vorname/Name 1
Vorname/Name 2
Straße
PLZ/Ort
Telefon
Fax
Email

www.museumsfreunde-braunschweig.de

Email: info@museumsfreunde-braunschweig.de

Bankverbindung:

Braunschweigische Landessparkasse
Kto-Nr.: 1494855 BLZ: 25050000
Iban: DE49250500000001494855
Bic: NOLADE2HXXX

Gläubiger-ID: DE33ZZZ00000185615

Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Freunde des Städtischen Museums Braunschweig e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Freunde des Städtischen Museums e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname Nachname Kontoinhaber
<i>Anschrift wie nebenstehend</i>
IBAN (finden Sie auf der Rückseite der EC-Karte) DE __ / ___ / ___ / ___ / ___ / __
BIC (finden Sie auf der Rückseite der EC-Karte) -----
Datum/Unterschrift