

ANMELDUNG

zum Freundeskreis Deutsches Hygiene-Museum e. V.

Ich möchte den Freundeskreis Deutsches Hygiene-Museum e. V. durch meine Vereinsmitgliedschaft unterstützen und melde mich hiermit als Mitglied an. Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft erst nach Bestätigung durch den Vereinsvorstand wirksam wird.

Folgende Mitgliedschaft strebe ich an:

Junior bis 30 Jahre (mein Geburtsdatum: _____) **>> 24 Euro Jahresbeitrag**

Freunde **>> 75 Euro Jahresbeitrag**

Freunde mit Doppelkarte **>> 100 Euro Jahresbeitrag**

Familien **>> 120 Euro Jahresbeitrag**

Förderer **>> 250 Euro Jahresbeitrag**

Firmen **>> 500 Euro Jahresbeitrag**

////////////////////////////////////

Angaben für die Mitgliedschaft:

Anrede:

Ggf. Titel:

Vorname:

Nachname:

Weiterer Vorname und Nachname bei Doppelkarte:

Firmenbezeichnung bei Firmenmitgliedschaft:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

E-Mail:

Telefon:

////////////////////////////////////

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Verein bei Bestätigung der Mitgliedschaft widerruflich, den oben bezeichneten Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines folgenden Girokontos einzuziehen:

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Ich bestätige, dass ich volljährig bin.

Im Fall einer beantragten Junior-Mitgliedschaft für einen noch nicht volljährigen Jugendlichen: Mein Name ist _____ und ich bestätige als gesetzlicher Vertreter diese Anmeldung und die Erteilung der Einzugsermächtigung.

Das Museum soll mich regelmäßig per Post und E-Mail über Veranstaltungen und Ereignisse informieren. Ich bin damit einverstanden, dass meine Adressdaten zu diesem Zweck an das Museum weitergegeben und dort gespeichert werden.

Ort, Datum:

Bitte senden Sie die ausgefüllte Anmeldung an:

Vielen Dank!