



Förderverein Museum Wolfenbüttel e.V.
Schloßplatz 13
38304 Wolfenbüttel

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im Förderverein Museum Wolfenbüttel e.V. werden.

Angaben zur Person:

Name: Vorname: Beruf / akad. Titel:
Straße, Nr.: PLZ, Ort:
Geburtstag: Telefon: E-Mail:

Für die Beantragung einer Familienmitgliedschaft:

Partner/Partnerin: Name: Vorname:
Geburtstag: Beruf / akad. Titel:
Kinder: Namen / Geburtstage:

Für die Beantragung einer Firmenmitgliedschaft

Name und Anschrift der Firma:

Vereinsbeitrag: Der jährliche Vereinsbeitrag beträgt zurzeit für Einzelmitglieder 25 €, für Familien 35 € und für Firmen 60 €. Schüler/Studenten zahlen den ermäßigten Beitrag von 6 €.

Ich bitte bis auf Widerruf den jeweils gültigen Vereinsbeitrag per SEPA-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Das Lastschriftmandat erteile ich mit untenstehender Unterschrift für das Konto:

Kreditinstitut: IBAN.: DE _ _ _ _ _

Datenschutzerklärung

Ich gebe mit untenstehender Unterschrift meine Einwilligung dazu, dass die oben genannten personenbezogenen Daten vom Förderverein Museum Wolfenbüttel für die in der Satzung festgelegten Zwecke, über die ich informiert wurde, gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Ich bin ebenfalls über den Namen und die Kontaktdaten der / des Vereinsvorsitzenden informiert worden.

Ich bin damit einverstanden, dass die Korrespondenz des Vereins mit mir über meine oben genannte E-Mail-Adresse erfolgt. Änderungen zu den Angaben zu meiner Person werde ich dem Verein mitteilen.

Ort | Datum | Unterschrift

Bitte auch das SEPA-Lastschriftmandat auf Seite 2 ausfüllen.

Bitte senden Sie beide Bögen unterschrieben an eine der auf Seite 2 angegebenen Adressen.



FÖRDERVEREIN
MUSEUM
WOLFENBÜTTEL

Förderverein Museum Wolfenbüttel e.V.
Schloßplatz 13
38304 Wolfenbüttel

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ZZZZ00000254364

Ich ermächtige den Förderverein Museum Wolfenbüttel e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Museum Wolfenbüttel 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 und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Rücksendung der Unterlagen:

Bitte schicken Sie die beiden ausgefüllten Bögen an unseren Schriftführer über eine der angegebenen Adressen:

- E-Mail: *sebastianmoennich@gmx.de*

- Brief: *Förderverein Museum Wolfenbüttel, Sebastian Mönnich, Schloßplatz 13.*