

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zur „Fördergesellschaft ‚Museum für verformte Kunst‘ e.V., Solingen“

Ort – Datum:
Unterschrift/en:
Name:
PLZ Ort:
Vorname:
Straße Nr:
Name:
Telefon/Fax:
Vorname:
E-mail:

Jährlicher Mitgliedsbeitrag: € 60,- Eheleute (Familienmitgliedschaft): € 100,- Personenvereinigung: € 250,-

Ich/Wir wünsche/n bei jedem fälligen Mitgliedsbeitrag eine Zahlungsaufforderung: (Bitte die gewünschte Option ankreuzen)

Zu meiner/unserer Erleichterung und zur Aufwandsminderung für den Schatzmeister wähle/n ich/wir das Abbuchungsverfahren:

Hiermit ermächtige/n ich/wir die „Fördergesellschaft ‚Museum für verformte Kunst‘ e.V.; Solingen, die Beiträge für meine/unsere Mitgliedschaft bei Fälligkeit im Banklastschriftverfahren einzuziehen. Ich kann / Wir können die Einzugsermächtigung jederzeit ohne Angaben von Gründen ganz oder teilweise widerrufen.

Bank/Sparkasse PLZ - Sitz der Bank

Bankleitzahl Kontonummer
..... Datum - Unterschrift des Kontoinhabers