

Mitgliedschaft

Ich erkläre hiermit meinen/unseren Beitritt in den Verein „Freunde des Museums am Dom e.V.“.

Name

Vorname

Anschrift

Telefon

- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> Einzelkarte | 25 Euro |
| <input type="checkbox"/> Partnerkarte | 35 Euro |
| <input type="checkbox"/> Firmenmitgliedschaft | 100 Euro |
| <input type="checkbox"/> Fördermitgliedschaft | 250 Euro |

Ort, Datum

Unterschrift

Vollmacht

Ich/wir ermächtige/n den Verein,
den Mitgliedsbeitrag in Höhe von Euro _____
von meinem/unserem Konto abzubuchen.

Geldinstitut

BLZ

Konto

Unterschrift
