

Freunde des Museums am Dom e.V.

1. Vorsitzende *Eva Maria Linsenbreder*

Kiliansplatz 1 Gläubiger-Identifikationsnummer
97070 Würzburg **DE52ZZZ00000481123**

Antrag auf Mitgliedschaft

bei den „Freunde des Museums am Dom e.V.“.

**Über den Antrag wird in der nächsten
Vorstandssitzung entschieden!**

Hauptmitglied Geburtsdatum (freiwillige Angabe).....
Kontoinhaber
Name/Vorname.....
Straße.....
PLZ/Ort.....
Telefon..... Mobil.....
e-mail.....

Partnermitglied Geburtsdatum (freiwillige Angabe).....
Name/Vorname.....
Straße.....
PLZ/Ort.....
Telefon..... Mobil.....
e-mail.....

- | | | | |
|---|----------|---|----------|
| <input type="checkbox"/> Einzelkarte | 25,00 € | <input type="checkbox"/> Partnerkarte | 35,00 € |
| <input type="checkbox"/> Firmenmitgliedschaft | 100,00 € | <input type="checkbox"/> Fördermitgliedschaft | 250,00 € |

Ort, Datum.....

Unterschrift.....

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Freunde des Museums am Dom e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Freunden des Museums am Dom 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.

..... | _____ | _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

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

.....
Datum, Ort und Unterschrift