



Verein der Freunde des Landesmuseums Mainz e.V.  
c/o Direktion Landesmuseum Mainz  
Große Bleiche 49-51 • D-55116 Mainz

## BEITRITTSERKLÄRUNG

(bitte in Druckschrift ausfüllen und an o. g. Absender schicken)

Gewünschte Mitgliedschaft (bitte ankreuzen!)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 30,00 € <b>Basis</b> Einzelperson    | <input type="checkbox"/> 50,00 € <b>Premium</b> -Einzelperson     |
| <input type="checkbox"/> 45,00 € <b>Basis</b> Partnerschaft   | <input type="checkbox"/> 65,00 € <b>Premium</b> Partnerschaft     |
| <input type="checkbox"/> 10,00 € <b>Basis</b> Schüler/Student | <input type="checkbox"/> 20,00 € <b>Premium</b> Schüler/Studenten |
| <input type="checkbox"/> 100, 00 € Firmen/Institutionen       | <input type="checkbox"/> 70,00 € <b>Familien</b> -Mitgliedschaft  |

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (für Partner/Familienmitglied)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum vom Partner/Familienmitglied

\_\_\_\_\_  
PLZ Wohnort

\_\_\_\_\_  
E- Mail Adresse von Partner/Familienmitglied

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Bitte den Beginn der Mitgliedschaft  
anstreichen

1.Quartal  2.Quartal

3.Quartal  4.Quartal

Im Beitrittsjahr wird der Beitrag anteilig  
berechnet.

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse

Ich/wir ermächtige(n) hiermit den Verein der Freunde des Landesmuseums e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Mitgliedsbeiträge (gültig für das Kalenderjahr) können beim Finanzamt geltend gemacht werden. Ich kann meine Mitgliedschaft bis zum 30. September eines jeden Jahres zum 31. Dezember dieses Jahres schriftlich kündigen.

### Bankverbindung des Mitglieds

**Bankverbindung: Verein der Freunde  
des Landesmuseums Mainz e. V.**

Bank \_\_\_\_\_

Mainzer Volksbank

BIC \_\_\_\_\_

BIC MVBM DE55

IBAN \_\_\_\_\_

DE23 5519 0000 0937 4200 16

Ja, ich/wir möchte(n) dem Verein der Freunde des Landesmuseums Mainz e. V. mit dem o. g. Mitgliedsbeitrag beitreten und bitte(n) um Bestätigung der Mitgliedschaft. Die Datenschutzerklärung des Vereins habe(n) ich/wir zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort /

\_\_\_\_\_  
Datum /

\_\_\_\_\_  
Unterschrift