

Verein der Freunde des Landesmuseums Mainz e. V.
Vorzimmer Museumsdirektion LM
Große Bleiche 49-51
D-55116 Mainz
Telefon +49(0)6131/2857- 132
FAX +49(0)6131/2857- 288



Verein der Freunde
des Landesmuseums
Mainz e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

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

Gewünschte Mitgliedschaft (bitte ankreuzen!)

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

Name, Vorname

Name, Vorname (**bei Partnermitgliedschaften**)

Straße, Hausnummer

Geburtsdatum des Partners

PLZ Wohnort

E- Mail Adresse des Partners

Geburtsdatum

Bitte den Beginn der Mitgliedschaft
anstreichen

- | | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.Quartal | <input type="checkbox"/> 2.Quartal |
| <input type="checkbox"/> 3.Quartal | <input type="checkbox"/> 4.Quartal |

Telefon

Im Beitrittsjahr wird der Beitrag anteilig
berechnet.

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

Bank _____

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

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