



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

Volksbank Darmstadt Mainz eG

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