

Mitgliedsantrag



Freundeskreis des Paula Modersohn-Becker Museums e.V.

Der Mitgliedsbeitrag ist im Januar fällig. Eine Mitgliedschaft gilt für ein Kalenderjahr und endet jeweils am 31. Dezember. Kündigungen müssen 3 Monate vor Jahresende schriftlich eingereicht werden. Ansonsten verlängert sich Ihre Mitgliedschaft automatisch um ein weiteres Jahr.

Senden Sie das ausgefüllte und handschriftlich unterschriebene Formular bitte an:

Freundeskreis des Paula Modersohn-Becker Museums e.V.

Böttcherstraße 6
28195 Bremen

Ich möchte/Wir möchten dem Freundeskreis des Paula Modersohn-Becker Museums e.V. beitreten:

- | | |
|---|------------|
| <input type="radio"/> Einzelmitgliedschaft | € 60,- |
| <input type="radio"/> Paar-Mitgliedschaft (2 Personen, 1 Haushalt) | € 80,- |
| <input type="radio"/> Studierende/Auszubildende (Nachweis zu erbringen) | € 20,- |
| <input type="radio"/> Firmen/Unternehmen/Institutionen | ab € 600,- |
| <input type="radio"/> Fördermitgliedschaft | ab € 210,- |

Name, Vorname (Bei Paar-Mitgliedschaft bitte beide Namen)

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail-Adresse

Telefonnummer/Handynummer

Bitte senden Sie meine Post

per E-Mail

per Brief

SEPA-Lastschriftmandat (Gläubiger-Identifikationsnummer DE40ZZZ00002479442)

Ich ermächtige den Freundeskreis des Paula Modersohn-Becker Museums e.V., den Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis auf mein Konto gezogene Lastschrift 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

IBAN/BIC

Kreditinstitut

Ort, Datum und Unterschrift