

Senden Sie diesen Mitgliedsantrag an das
Stadtmuseum Kaufbeuren
Kaisergäßchen 12-14 - 87600 Kaufbeuren
oder per E-Mail an stadtmuseum@kaufbeuren.de
oder per Fax an 08341 966839-67

Antrag auf Mitgliedschaft im Freundeskreis des Stadtmuseums Kaufbeuren e. V.

Ich bin bereit, mich der bürgerlichen
Selbsthilfeaktion anzuschließen und werde
Mitglied des Freundeskreises des Kaufbeurer
Stadtmuseums.

Den Jahresbeitrag überweise ich jeweils im
1. Quartal. Ich/wir freue/n mich/uns auf eine
Einladung an folgende Adresse.

Vor- und Nachname

Beruf

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Datum und Unterschrift/en

Jahresbeitrag: (zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | |
|------------------------------|-------|
| ! Einzelmitglied | 30 € |
| ! Ehepaar | 40 € |
| ! Student/Schüler | 15 € |
| ! Mitglied des Heimatvereins | 15 € |
| ! Ehepaar im Heimatverein | 25 € |
| ! Institution | 150 € |

[Den Mitgliedsbeitrag und die darüber
hinausgehenden Zuwendungen sind Spenden, die
steuerlich absetzbar sind.]

Unsere Bankverbindung:
Kreis- und Stadtsparkasse Kaufbeuren
Konto-Nr. 940 700 BLZ 734 500 00
IBAN DE35 7345 0000 0000 9407 00
SWIFT-BIC BYLADEM1KFB

Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass mein/unser
Mitgliedsbeitrag in der jeweils vereinbarten Höhe
künftig abgebucht wird von folgendem Konto:

Konto-Nr.

Bank

Bankleitzahl

IBAN *)

BIC *)

Diese Abbuchung kann von mir jederzeit
widerrufen werden.

Ort und Datum

Unterschrift

*) Diese Angaben finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.