

Verein zur Förderung der Museen der Landeshauptstadt Magdeburg e.V.

(Magdeburger Museumsverein)

Geschäftsstelle; Otto-von-Guericke-Straße 68-73, 39104 Magdeburg, Tel 0391/540 3507, Fax: 0391/540 3510;

Mail: info@magdeburgermuseumsverein.de

Kreditinstitut: Stadtsparkasse Magdeburg, IBAN: DE34810532720039004961, BIC: NOLADE21MDG

Beitrittserklärung

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____

Zur Förderung der Vereinsziele erkläre ich hiermit meinen Beitritt zum Verein zur Förderung der Museen der Landeshauptstadt Magdeburg (Magdeburger Museumsverein).

Der Beitrag für ein Jahr beträgt z. Zt.:

Einzelmitglieder 55,- EUR

Paare und Familien (bitte den Namen des Partners mit angeben) 85,- EUR

_____ für Schüler, Studenten Auszubildende, Arbeitslose und Rentner 25,- EUR

Firmen-Mitgliedschaften 250,- EUR

Ich erkläre mich bereit, einen Jahresbeitrag in Höhe von _____ EUR zu zahlen.

(Ihnen ist es überlassen, eine höhere Summe zu zahlen. Die Differenz gilt als Spende. Auf Wunsch wird eine Spendenbescheinigung erstellt)

Die Mitgliedschaft kann mit einer dreimonatigen Frist zum Ende des Kalenderjahres schriftlich gekündigt werden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Einzugsermächtigung

Hiermit bevollmächtige(n) ich/wir den Verein zur Förderung der Museen der Landeshauptstadt Magdeburg den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

EUR _____ (bitte Beitrag selbst eintragen)

in Worten _____ von meinem/ unserem Konto (bis auf Widerruf) einzuziehen.

Kontoinhaber: _____
Bankverbindung: _____
IBAN: _____
BIC: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)