

# WERDEN SIE MITGLIED!

Ein Museum braucht Freunde



## Ich möchte Mitglied im Förderkreis Freilichtmuseum Hessenpark e. V. werden.

Einzelperson (60,00 €)

Familie\* (80,00 €\*)

Juristische Person \*\* (150,00 €\*\*)

\* Familien sind Paare mit gemeinsamer Anschrift ohne Kinder oder mit eigenen Kindern/Enkeln bis zum 18. Geburtstag. Alleinerziehende sind Paaren gleichgestellt. \*\* Juristische Personen erhalten pro Jahr zwei übertragbare Einzelausweise zum freien Eintritt in das Museum.

Wenn Sie den Jahresbeitrag durch eine Spende **erhöhen** möchten, können Sie hier den **zusätzlichen** Betrag angeben:

Jährliche zusätzliche Spende (bis auf Widerruf):

### Adressdaten:

Name

Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Ort

Datum

Unterschrift

*(Sie können eine digitale Unterschrift oder ein gescanntes Bild Ihrer Unterschrift einfügen, per Freihandzeichnung unterschreiben oder den Antrag ausdrucken und per Hand unterzeichnen.)*

### Angaben zur Familienmitgliedschaft:

#### Weiteres Familienmitglied (Partner/in):

Name

Vorname

#### Familienmitglied (Enkel-)Kind:

Name

Vorname

Geburtsdatum

# WERDEN SIE MITGLIED!

EIN MUSEUM BRAUCHT FREUNDE



## Familienmitglied (Enkel-)Kind:

Name

Vorname

Geburtsdatum

## Familienmitglied (Enkel-)Kind:

Name

Vorname

Geburtsdatum

## Familienmitglied (Enkel-)Kind:

Name

Vorname

Geburtsdatum

## SEPA-Lastschriftmandat:

Das Einzugsverfahren verringert erheblich unseren Verwaltungsaufwand und wird daher empfohlen. Gläubiger-Identifikationsnummer des Förderkreises: DE33FLM00000590105. Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt. Ich ermächtige den Förderkreis Freilichtmuseum Hessenpark e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis Freilichtmuseum Hessenpark e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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. Änderungen der Bankverbindung teile ich unverzüglich mit, eventuell anfallende Rücklastschriftgebühren werden von mir übernommen.

Änderungen der Jahresbeiträge können in der Mitgliederversammlung beschlossen werden.

IBAN

Name der Bank

BIC

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers