KINDER GARTEN MUSEUM
Nordrhein-Westfalen

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein Kindergarten-Museum e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem Verein Kindergarten-Museum e.V. Mit der Erlangung der Mitgliedschaft erkenne ich die Satzung des Museumsvereins an und verpflichte mich, mich für die Ziele und den Zweck des Vereins einzusetzen.

Name:_____ Vorname:_____

Geburtsdatum:_____

Beruf:_____

Straße:_____

PLZ :_____ Ort:_____

Telefon: _____ Email:_____

Ich bin bereit, einen jährlichen Beitrag in Höhe von _____€ (Mindestbeitrag 20,00 €) zu zahlen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift:_____

Kindergarten-Museum e.V. Quirlsberg 1, 51465 Bergisch Gladbach
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05ZZZ00000321531
Mandatsreferenz: *(wird separat mitgeteilt)*

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Kindergarten-Museum e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kindergarten-Museum 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.

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

Ort, Datum: _____ Unterschrift:_____