

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Freunde der Museen Stade e.V.“.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Persönliche Angaben für die Mitgliederverwaltung:

NAME	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ordentliches Mitglied 60 €
VORNAME	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Familienmitglied 30 €
		<input type="checkbox"/> Firma/Institution 120 €
STRASSE	<input type="text"/>	HAUSNUMMER <input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	ORT <input type="text"/>
TELEFON	<input type="text"/>	EMAIL <input type="text"/>
GEBURTSORT	<input type="text"/>	GEBURTSDATUM <input type="text"/>

Ich möchte den regelmäßigen Newsletter der Museen Stade erhalten JA NEIN

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00001086855

INHABER	<input type="text"/>	IBAN	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>	BANK	<input type="text"/>

Datum, Unterschrift: _____

Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer

Zahlungsempfänger: Freunde der Museen Stade e.V., c/o Museum Schwedenspeicher, Wasser West 39, 21682 Stade, Konto 1210102370, BLZ 241 510 05, Sparkasse Stade-Altes Land, IBAN DE07 2415 1005 1210 1023 70, BIC NOLADE21STS

Ihre Jahreskarte, die Mitgliedsnummer und eine Spendenbescheinigung erhalten Sie automatisch per Post.