

Kann per Brief an den Förderverein verschickt werden. Bitte ausreichend frankieren. Oder faxen: 0251/492-7726

Förderverein Stadtmuseum Münster e.V.
Postfach 82 41 · 48044 Münster

Sie sind dabei!

Ja, ich/meine Firma möchte Mitglied des Fördervereins Stadtmuseum Münster e. V. werden.

.....
Name/Firma

.....
Anschrift

.....
E-Mail

Der Beitrag in Höhe von € _____ (Mindestbeitrag Einzelmitglieder € 50,-/Firmenmitglieder € 250,-) ist jährlich zum 1. Juli fällig.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00001036831

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger *Förderverein Stadtmuseum Münster e. V.* Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. **Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger *Förderverein Stadtmuseum Münster 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

.....
Name/Firma (Kontoinhaber)

.....
IBAN

.....
BIC

Ich/Wir behalte/n mir/uns die Kündigung der Mitgliedschaft mit vierteljährlicher Frist jeweils zum Jahresende vor.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber

Geworben durch