

Freundeskreis Museum für textile Kunst e.V.

Borchersstraße 23, 30559 Hannover, tel.: 0511-5295517

Ich beantrage die Mitgliedschaft
Im Freundeskreis Museum für textile Kunst e.V.

Name / Vorname / _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Telefonnummer / Fax/ E-Mail _____

Bitte stufen Sie mich als

- ° Einzelperson 30,- Euro Jahresbeitrag ° Studierende(r) 20,- Euro Jahresbeitrag
- ° Verein 250,- Euro Jahresbeitrag
- ° kleinere Unternehmen/Verbände (mit Selbsteinschätzung) 250,- Euro Jahresbeitrag
- ° größere Unternehmen/Verband (mit Selbsteinschätzung) 500,- Euro Jahresbeitrag

Ort, Datum, _____ Unterschrift _____

Einzugsermächtigung durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Museum für Textile Kunst,
die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge jährlich bei Fälligkeit zu Lasten meines hier
angegebenen Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.
Diese Ermächtigung kann von mir jederzeit widerrufen werden und erlischt automatisch bei einer
Beendigung der Mitgliedschaft.

Name / Vorname _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut : Sparkasse Hannover

:

Kontonummer : 901079693

:

Bankleitzahl : 25050180

:

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

