

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Museumsverein Hameln e.V.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, per E-Mail über Veranstaltungen des Museumsvereins Hameln e.V. informiert zu werden.

Ort, Datum, Unterschrift

Jahresbeitrag (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Einzelmitgliedschaft 25 €

Partnermitgliedschaft 35€ (bitte zusätzlich Partner-Formular anfordern: 05151 202 1219 / Frau Stumpe)

Firmenmitgliedschaft 40€

Jahresbeitrag von _____ (mind. 25€)

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz (Wird vom Museumsverein Hameln e.V. ausgefüllt)

DE41ZZZ00001257515

Gläubiger-Identifikationsnummer des Museumsvereins Hameln e.V.

Kontoinhaber

Name/Sitz des Kreditinstituts

IBAN

BIC

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

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Datenschutz

Hiermit willige ich ein, dass die oben aufgeführten personenbezogenen Daten vom Museumsverein Hameln e.V. für die Mitgliederkartei erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen. Meine datenschutzrechtlichen Belange werden ohne Einschränkung gewährleistet und es erfolgt keine Übermittlung meiner Daten an Dritte.

Ort, Datum, Unterschrift

Ich wurde als Mitglied geworben von: _____