



# Mitgliedsantrag

## Museumsverein Alsbach-Hähnlein

Wir freuen uns, dass **Sie** sich dazu entschieden haben, dem **Museumsverein Alsbach-Hähnlein** als

- |  |                           |
|--|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelperson                                    | <b>15,- Euro pro Jahr</b> |
| <input type="checkbox"/> Familien/Lebensgemeinschaften                   | <b>25,- Euro pro Jahr</b> |
| <input type="checkbox"/> Institutionen, Vereine, Kirchen,<br>Unternehmen | <b>50,- Euro pro Jahr</b> |
| <input type="checkbox"/> Kinder, Jugendliche bis 18 Jahre                | <b>beitragsfrei</b>       |

beizutreten. Dazu müssen **Sie** bitte noch folgende Angaben machen:

### PERSONENDATEN

---

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon, Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### UNTERSCHRIFT

---

Mit dieser Erklärung trete ich dem Museumsverein Alsbach-Hähnlein bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Museumsverein Alsbach-Hähnlein keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jeweils zum Ende des Geschäftsjahres durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand spätestens drei Monate vorher gekündigt werden.

---

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

**Bitte wenden**

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Museumsverein Alsbach-Hähnlein  
Gernsheimer Str. 36  
64665 Alsbach- Hähnlein

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

**DE81ZZZ00001309660**

[Mandatsreferenz]

wird nach Bearbeitung mitgeteilt

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

**Museumsverein Alsbach-Hähnlein**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

**Museumsverein Alsbach-Hähnlein**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger

Vorname, Name

Straße

PLZ, Ort

Kreditinstitut:

IBAN:

D E

BIC (Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.):

**Lastschrift erfolgt jeweils jährlich zum 01.07.**

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)