

Beitrittserklärung

Nr. _____

Ja, ich möchte ab _____ Mitglied im

„Freundeskreis des Marburger Mineralogischen Museums e.V.“

c/o Reinhard Balzer – Eichendorffstrasse 7 – 35039 Marburg – Tel: 06421 44194

werden.

Titel		Beruf*	
Vorname		Land	
Nachname		Postfach	
Strasse		Tel. privat	
PLZ		Tel. dienstlich	
Wohnort		FAX	
Geb. am*		E-Mail	

Der jährliche Beitrag beträgt **15,00 €****. Für Schüler, Auszubildende und Studenten **7,50 €****. Dieser Betrag stellt einen Mindestbeitrag dar. Eine freiwillige Aufstockung des jährlichen Mindestbeitrages unterstützt die Aktivitäten des Freundeskreises zusätzlich. Ich zahle auf das Konto des Freundeskreises bei der Sparkasse Marburg-Biedenkopf (BLZ 533 500 00) Kontonummer 1032310270 folgenden Beitrag in Höhe von

€ _____.

Meine gewünschte Zahlungsart ist (entsprechendes bitte ankreuzen):

- Lastschrifteinzug
 Überweisung / Rechnung
 Barzahlung

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

* Diese Angaben dienen der Beurteilung der Mitgliederstruktur. Alle personenbezogenen Daten werden entsprechend den Bestimmungen des BDSG behandelt und ausschließlich vereinsintern verwendet.

** Die Beiträge sind steuerlich voll abzugsfähig.

Einzugsermächtigung:

Bitte belasten Sie für (Name, Vorname) _____

den Beitrag von € _____ ab sofort dem Konto: _____

bei der: _____ in: _____

Bankleitzahl: _____

Kontoinhaber: _____

Die Abbuchung des Beitrages erfolgt jährlich!

Hinweis: Ein Widerruf dieser Einzugsermächtigung ist jederzeit möglich!

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bankverbindung: Freundeskreis des Marburger Mineralogischen Museums e.V.:
Sparkasse Marburg-Biedenkopf (BLZ 533 500 00), Konto-Nr.: 1032310270