

# MITGLIED werden

---



Freunde des  
Mittelrhein-Museums und  
des Ludwig Museums  
zu Koblenz e.V.

## BEITRITTSERKLÄRUNG:

Ich / Wir erkläre(n) meinen/unseren Beitritt in den "**Verein der Freunde des Mittelrhein-Museums und des Ludwig Museums zu Koblenz e.V.**" mit sofortiger Wirkung. Der Verein ist als gemeinnützig anerkannt.

---

Name, Vorname

---

Firma, Institution

---

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

---

Telefon, E-Mail-Adresse (für Informationen über Veranstaltungen per Newsletter)

---

Geburtsdatum\*, Beruf\* (\*freiwillige Angaben)

## BEITRAGSHÖHE:

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Normale Mitgliedschaft (40,00 EUR)

Schüler/Studenten bis 27 Jahren (20,00 EUR)

Firmenmitgliedschaft (100,00 EUR)

Fördermitgliedschaft in Höhe v. \_\_\_\_\_ EUR

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT:

Ich / Wir ermächtige(n) den Verein den angekreuzten Jahresbeitrag von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzulösen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Konto Nr.: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 34 ZZZ 00000 43 63 42**

Mandatsreferenz wird mit der ersten Abbuchung mitgeteilt.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Beitrag wird für die Folgejahre als wiederkehrender Einzug jeweils zum Februar eingezogen

Ich willige hiermit ein, dass der Verein (sofern angegeben) meinen Namen, Titel, Adresse, Telefonnummer und E-Mail Adresse zur Mitgliederbetreuung, Kommunikation eigener Angebote und ausschließlich zu internen statistischen Zwecken erhebt, verarbeitet und nutzt. Meine Zustimmung zur Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Ort / Datum:

Unterschrift(en):