

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „TECHNIK-MUSEUM KASSEL e.V.“

Name _____
Vorname _____
Telefon/Fax _____
E-Mail _____
Straße / Hausnummer _____
PLZ Wohnort _____
Geburtstag * _____
Geburtsort * _____
Beruf * _____
Ich zahle einen Jahresbeitrag ** von _____ €

* freiwillige Angaben

** Studenten, Rentner 24,00 €, Einzelpersonen 60,00 €, Paare 90,00 €, mit juristischen Personen wie Firmen, Vereinen etc. wird der Jahresbeitrag gemeinsam vereinbart

Ich unterstütze den Verein TECHNIK-MUSEUM KASSEL e.V. mit einer Spende in Höhe von _____ €

Datum _____ Unterschrift _____

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Verein TECHNIK-MUSEUM KASSEL e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag - jährlich - / den von mir genannten Spendenbetrag (nicht Zutreffendes bitte streichen) zu Lasten meines Girokontos

Konto-Nr. _____ BLZ _____
Geldinstitut _____

Mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist das Konto führende Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet. Der Einzug soll erstmalig sofort und in den kommenden Jahren jeweils im Januar erfolgen.

Name _____ Anschrift _____
Datum _____ Unterschrift _____

Adressat: TECHNIK-MUSEUM KASSEL e.V. – z.Hd. Herrn Ewald Griesel im Hause der Kasseler Sparkasse Wolfsschlucht 9 – 34117 Kassel – Tel 0561-86190400 – Fax 0561-86190444 – e-Mail museum@tmk-kassel.de
Konto 987 Kasseler Sparkasse BLZ 520 503 53