

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich eine

- | | | |
|--------------------------|--|-------|
| <input type="checkbox"/> | Einzelmitgliedschaft | 40 € |
| <input type="checkbox"/> | Paarmitgliedschaft | 55 € |
| <input type="checkbox"/> | Familienmitgliedschaft | 65 € |
| <input type="checkbox"/> | Schüler-, Studenten- und
Auszubildendenmitgl. | 15 € |
| <input type="checkbox"/> | Firmenmitgliedschaft | 300 € |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Jährliche Zusatzspende | 200 € |

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Weiteres Mitglied (bei Paar- oder Familienmitgliedschaft)

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

- Hiermit erteile ich widerruflich eine Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag.

Kontoinhaber _____

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

- Ich unterstütze Kunst und Kultur durch eine zusätzliche Spende von ____ €.

- Ich überweise den Betrag jährlich auf das Konto des Museumsvereins Düren.

Sparkasse Düren, BIC: SDUEDE33XXX

IBAN: DE92 3955 0110 0000 1078 70

Datum, Unterschrift