



# Freundes- und Förderkreis MUSEUM BUTZBACH e.V.

Färbgasse 16, 35510 Butzbach, Fon 06033 995250, Fax 995260, www.ffk-museum-butzbach.de

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „Freundes- und Förderkreis Museum Butzbach e.V.“

Vorname	Name	
Geburtsdatum	Beruf	
Straße	Hausnummer	
PLZ	Ort	
Tel. Festnetz	Tel. Mobil	E-Mail

Ich möchte einen jährlichen Förderbeitrag zahlen in Höhe von €.

(Jährlicher Mindestbeitrag 15,00€, ermäßigt für Rentner, Schüler, Studenten 7,50€, juristische Personen 30,00€)

Die Satzung des Vereins sowie die Beitragsbedingungen erkenne ich an. Ich erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten und Bilder gespeichert und verarbeitet werden (entsprechend den Bestimmungen des BDSG § 26).

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag einmal jährlich, jeweils zum 01.04. eines jeden Jahres, von nachfolgendem Konto abgebucht wird. Bei Neueintritt nach dem 01.04. wird der fällige Beitrag zum Quartalsende (30.06., 30.09. oder 31.12.) nach Eintritt abgebucht.

Freundes- und Förderkreis Museum Butzbach e.V., Färbgasse 16, 35510 Butzbach  
Gläubiger Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000164191  
Mandatsreferenz: FFK-Museum-Butzbach-..... (wird vom Verein ergänzt)

### SEPA-Lastschrifts-Mandat

Ich ermächtige den Freundes- und Förderkreis Museum Butzbach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundes- und Förderkreis Museum Butzbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber), Anschrift wie oben	
IBAN	BIC
Ort, Datum	Unterschrift