Mitgliedschaft

☐ **Ich möchte Mitglied werden im** Museumsverein **für das Töpfereimuseum Langerwehe**

Folgende Mitgliedsbeiträge in Höhe von:

☐ Einzelmitgliedschaft 24.00 € im Jahr
☐ Familienmitgliedschaft 50.00 € im Jahr
☐ Fördermitgliedschaft 100,00 € im Jahr

Ich bitte Sie den Mitgliedsbeitrag

☐ jährlich, von meinem Konto einzuziehen

Kontoinhaber _____

IBAN: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

(Der Betrag wird zum Anfang des Jahres per SEPA-Lastschrift eingezogen)

Ich möchte die Arbeit **des Museumsvereins durch eine Spende fördern**

☐ einmalige Spende
☐ regelmässige Spende
☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich
in Höhe von _____ € fördern.

Bankverbindung:
Museumsverein Langerwehe, IBAN: DE 19 3955 0110 0001 3100 44 BIC: SDUEDE33

☐ Ich bin mit der Speicherung und Verwendung meiner Daten zur Mitgliederverwaltung und Veranstaltungswerbung einverstanden. Ein Widerruf ist jederzeit möglich.

Name: _____ Anschrift : _____

Telefon : _____ _____

E-Mail: _____ Unterschrift: _____