



Verein Bandkeramisches Aktionsmuseum e.V.

Ihre Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied im Verein Bandkeramisches Aktionsmuseum e.V. werden.

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer / e-mail: _____

Beruf / Geburtsdatum: _____

Als Beitrag werde ich jährlich jeweils zum 15. Januar bezahlen:

den Mindestbeitrag von 15 €

einen höheren Beitrag von _____ €

Hiermit ermächtige ich den Verein Bandkeramisches Aktionsmuseum e.V., den Beitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos per Lastschrift einzuziehen.
Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kreditinstitut: _____

BLZ: _____

Kontonummer: _____

Unterschrift: _____

Der Beitrag wird von mir jeweils zum 15. Januar auf das Vereinskonto (siehe unten) überwiesen.

Datum / Unterschrift: _____