

Beitrittserklärung

zum Freundeskreis Coburger Puppenmuseum

per Post an

Freundeskreis
Coburger Puppenmuseum e. V.
Ragida Deeb
Veit-Stoß-Weg 13
96450 Coburg

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Verein Freundeskreis Coburger Puppenmuseum e. V. und bin bereit, jährlich bis zum 15. März den jeweils gültigen Beitrag zu entrichten. Dieser beträgt z. Zt. (bitte Zutreffendes ankreuzen):

- für Einzelmitglieder: 18 Euro
- für Familien u. Paare: 22 Euro (Kinder bis z. 18. Lebensjahr sind befreit)
- für juristische Personen*: 50 Euro (*Vereine, Firmen etc.)

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Tel.: _____ E-Mail oder Fax: _____

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

Einzugsermächtigung (freiwillig):

Ich erteile Genehmigung zum Einzug des o. g. Beitrag.

Darüber hinaus leiste ich folgende Spende:

einmalig: _____ Euro

jährlich bis auf Widerruf: _____ Euro

Bankverbindung:

Kto. Nr.: _____ BLZ: _____ Bank: _____

(Ort und Datum)

(Unterschrift)