

Trierer Spielzeugmuseum e.V.

Beitrittserklärung

Name, Vorname _____

Strasse _____

PLZ, Ort _____

Geb.-Datum _____

Telefon-Fax _____

e-Mail _____

Bank _____

Konto / BLZ _____

Kontoinhaber _____

beantragt die Aufnahme als Mitglied im Trierer Spielzeugmuseum e.V.

Einzel / Familienmitgliedschaften (Mindestbeitrag jährlich Euro 20,-
Höhere Zahlungen möglich)

Fördermitgliedschaften (jährlich ab Euro 150,-
Höhere Zahlungen möglich)

Über den vg. Jahresbeitrag hinaus möchte/n ich/wir einen jährlichen Betrag von

Euro _____ spenden

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie bis auf Widerruf, den vg. Mitgliedsbeitrag und die o.g. Spende jährlich bei Fälligkeit von o.g. Konto einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift