Förderverein Museum Zinsspeicher Thalbürgel e.V.

Am Klosterteich 4, 07616 Bürgel OT Thalbürgel
Tel./ Fax 036692 - 20072

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als ordentliches Mitglied in den Förderverein Museum Zinsspeicher Thalbürgel e.V.
Ich bin darüber informiert, dass über den Aufnahmeantrag in der nächsten Vorstandssitzung entschieden wird.
Meine Angaben werden in der Mitgliederdatei gespeichert und in Mitgliederlisten veröffentlicht.

_____
Titel, Vorname, Nachname Geburtsdatum

_____
Strasse, Nr., PLZ, Ort

_____
Telefon- Nr. Telefax E- Mail

Beitragsordnung:

☐ Einzelmitglieder (natürliche und juristische Personen) 10.00 €

☐ Schüler, Auszubildende, Studenten, Rentner 5.00 €

_____
Datum, Unterschrift des Antragstellers

Zahlungsweise bitte deutlich lesbar schreiben!

☐ **per Bankeinzug:** Hiermit erteile(n) ich/wir die Einzugsgenehmigung bis auf Widerruf.

_____
Kontoinhaber: Vorname, Name

_____
Konto- Nr.: Bankleitzahl:

_____
Kreditinstitut

☐ Banküberweisung: Sparkasse Jena BIC HELADEF1JEN
IBAN DE80830530300000572730
Kontonummer: 572 730 BLZ: 830 530 30
Kontoinhaber : Förderverein Museum Zinsspeicher Thalbgl. e.V.

☐ Barzahlung

Datum, Unterschrift Antragsteller