

Mitgliedsantrag

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name, Vorname/Firma
.....
Straße/Hausnummer
.....
PLZ/Ort
.....
Telefon
.....
Fax
.....
E-Mail
.....

Mitgliedschaftskategorien

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein zur Förderung des Landesmuseums für Vorgeschichte Halle (Saale) e. V. in folgender Mitgliedschaftskategorie:

- persönliches Mitglied, 30 € Jahresbeitrag (Ermäßigung auf Antrag)
- Partnertarif (Jahresbeitrag), 1 Vollzahler 30 € / 1 Zahler ermäßigt 15 €
- juristisches Mitglied, 60 € Jahresbeitrag

Zusätzlich unterstütze ich die Arbeit des Vereins durch eine jährliche Spende in Höhe von €.*

(Zuwendungsbestätigung wird dafür ausgestellt.)

Unterschrift

Der Jahresbeitrag/und die Spende** sollen im Lastschriftverfahren sofort nach Eintritt in den Verein und in den Folgejahren jeweils am 15. Bankarbeitstag im März des lfd. Jahres von nachstehendem Konto eingezogen werden:

Kontoinhaber
.....
Kontoführendes Institut
.....
IBAN
.....
BIC
.....
Ort/Datum
Unterschrift

* Falls zutreffend, bitte ausfüllen

** Nichtzutreffendes bitte streichen