

**Mitgliedsantrag**

**„Freunde\* des Museums Pfalzgalerie e.V.“**

\*Freundinnen und Freunde!

**I - ordentliche Mitgliedschaft/Jahresbeitrag**

O Einzelbeitrag 45.-€

O Paare/Familien/Lebensgem. 75.-€

O Schüler/-innen / Studentinnen/-en 20.-€

**I - Fördermitgliedschaft/Jahresbeitrag**

O Einzelbeitrag 175.- €

O Paare/Familien/Lebensgemeinschaften 250.- €

O Firmen/Institutionen et.alt. 750.- €

Per Fax an 0631/3647-202 oder per Post an Freunde/mpk, Museumsplatz 1, 67657 Kaiserslautern oder als Scan an freunde@mpk.bv-pfalz.de

Gläubiger – Identifikationsnummer DE 85ZZZ00000402929

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namen der Mitglieder – bitte in Druckbuchstaben

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Freunde des Museums Pfalzgalerie e.V., Museumsplatz 1, 67657 Kaiserslautern, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Freunden des Museums Pfalzgalerie e.V. von meinem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  
Ich/Wir gestatten die Verwendung unserer Daten zum Erhalt von Informationen per Post oder E-Mail durch den Verein und das Museum mpk.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name und Vorname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Kreditinstitut (BIC)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **D** | **E** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift



**Mitgliedsantrag**

**„Freunde\* des Museums Pfalzgalerie e.V.“**

Freundinnen und Freunde!

**I - ordentliche Mitgliedschaft/Jahresbeitrag**

O Einzelbeitrag 45.-€

O Paare / Familien/Lebensgem. 75.-€

O Schüler/-innen / Studentinnen/-en 20.-€

**I - Fördermitgliedschaft/Jahresbeitrag**

O Einzelbeitrag 175.- €

O Paare/Familien/Lebensgemeinschaften 250.- €

O Firmen/Institutionen et.alt. 750.- €

Per Fax an 0631/3647-202 oder per Post an Freunde/mpk, Museumsplatz 1, 67657 Kaiserslautern oder als Scan an freunde@mpk.bv-pfalz.de

Gläubiger – Identifikationsnummer DE 85ZZZ00000402929

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namen der Mitglieder – bitte in Druckbuchstaben

**SEPA - Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Freunde des Museums Pfalzgalerie e.V., Museumsplatz 1, 67657 Kaiserslautern, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Freunden des Museums Pfalzgalerie e.V. von meinem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich/Wir gestatten die Verwendung unserer Daten zum Erhalt von Informationen per Post oder E-Mail durch den Verein und das Museum mpk.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name und Vorname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **D** | **E** |  |  |  |  |  |

Kreditinstitut (BIC)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **D** | **E** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift