



Freundeskreis Kunstsammlungen
Schloss Friedenstein Gotha e.V.
Siebleber Str. 7
99867 Gotha

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich/wir möchte/n Mitglied im Freundeskreis Kunstsammlungen Schloss Friedenstein e.V. e.V. werden.

Persönliches Mitglied

Name/Vorname:

bzw.

Name der Institution:

(bei juristischen Mitgliedern)

Straße:

PLZ/Ort:

geboren am:

Beruf:

Telefon/Fax:

E-Mail-Adresse:

Handelsregister/ Ort der Eintragung:

(bei juristischen Mitgliedern)

Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne/n ich/wir die Satzung des Vereins als verbindlich an.

Datum

Unterschrift

Ich verpflichte mich zur Zahlung eines jährlichen Mitgliedsbeitrages von:
(Bitte zutreffendes ankreuzen!)

<input type="checkbox"/>	40,00 €	natürliche Personen
<input type="checkbox"/>	20,00 €	Ermäßigung für Jugendliche, Auszubildende und Studenten, Wehr- und Ersatzdienstleistende und Rentner
<input type="checkbox"/>	250,00 €	juristische Personen

Bankverbindung Freundeskreis Kunstsammlungen Schloss Friedenstein Gotha e.V.
Kreissparkasse Gotha
IBAN: DE27 8205 2020 0750 0386 40
BIC HELADEF1GTH

bzw.

Freundeskreis Kunstsammlungen Schloss Friedenstein Gotha e.V.
Raiffeisenbank Gotha eG
IBAN: DE46 8206 4168 0002 2081 05
BIC GENODEF1GTH

<input type="checkbox"/>	Ich stimme einem SEPA-Lastschriftinzug für den Einzug des jährlichen Mitgliedsbeitrages zu.
<input type="checkbox"/>	Ich überweise den Beitrag.

(Bitte zutreffendes ankreuzen!)

Datum

Unterschrift