



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. 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 €/Jahr	Rentner, Auszubildende, Studenten, Benachteiligte
<input type="checkbox"/>	50,00 €/Jahr	Einzelmitglieder
<input type="checkbox"/>	250,00 €/Jahr	juristische Personen (Betriebe, Institutionen)

Bankverbindung Freundeskreis Kunstsammlungen Schloss Friedenstein Gotha e.V.
Kreissparkasse Gotha
IBAN: DE27 8205 2020 0750 0386 40
BIC HELADE1GTH

bzw.

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

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

(Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

Datum

Unterschrift