

An die
Max Ernst Gesellschaft e.V.
Severinstr. 9
50321 Brühl

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Max Ernst Gesellschaft e.V.

(Name, Vorname)

(Straße)

(PLZ, Ort)

(Telefon dienstlich)

(Telefon privat)

(E-Mail Adresse)

Ich bin mit der Aufnahme meines Namens und meines Wohnortes in das öffentliche Mitgliederverzeichnis einverstanden: ja nein

Ich wähle folgende Art der Mitgliedschaft:

Ordentliche Mitgliedschaft (€ 70,-- p.a.)

Fördermitgliedschaft (ab € 300,-- p.a.)

Jungmitgliedschaft (€ 35,-- p.a. bei Vorlage einer Ausbildungsbescheinigung)

Mitgliedschaft für Ehepaare (ab € 120,-- p.a.)

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Hiermit ermächtige ich die Max Ernst Gesellschaft e.V. bis auf Widerruf, die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto einzuziehen.

Ich wünsche eine

- jährliche Abbuchung zum jeweils 15. Januar eines Jahres. Der erste Jahresbeitrag ist fällig am 15. Januar ____ (Jahr).
- Abbuchung meines Förderbetrages in Höhe von € _____ zum _____ (Datum).

Name, Vorname:

Bankverbindung:

(Name des Instituts)

(IBAN)

(BIC)

(Ort, Datum)

(Unterschrift)