

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich trete dem Verein Frauen Museum
Kunst, Kultur, Forschung e.V. bei.

Mit der Abbuchung des Mitgliedbeitrages bin ich

Aktives Mitglied Jahresbeitrag 50 €

einverstanden

Schüler, Student o.ä. 35 €

nicht einverstanden

Name Vorname

Bankverbindung

Beruf Geburtsdatum

Kontonummer Bankleitzahl

Wohnort

e-Mail-Adresse (bitte leserlich in Druckbuchstaben)

Straße Telefon

geworben durch

Datum

Unterschrift

*Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Tag, an dem die schriftliche Aufnahmebestätigung ausgestellt ist.
Der freiwillige Austritt erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand. Er ist nur zum
Schluss eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer dreimonatigen Kündigungsfrist zulässig.*

Die Gemeinnützigkeit des FRAUEN MUSEUMS
ist anerkannt.

Spenden für das Frauen Museum sind
absetzbar.

HST: 9975.106.00007

Bankverbindung: Sparkasse KölnBonn

BLZ 370 501 98 Kontonummer 19000819

Kennwort: FRAUEN MUSEUM

FRAUEN MUSEUM * IM KRAUSFELD 10 * 53111 BONN