



Freundeskreis Archäologisches Landesmuseum Mecklenburg-Vorpommern

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme in den Förderverein

Freundeskreis Archäologisches Landesmuseum Mecklenburg-Vorpommern

Vor- & Nachname

Geburtsdatum

Straße & Hausnummer

Postleitzahl & Wohnort

Telefon

E-Mail-Adresse

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Art der Mitgliedschaft (siehe Beitragsordnung)

- Fördermitgliedschaft ordentliche Mitgliedschaft (stimmberechtigt)
 Juniormitgliedschaft ordentliche Mitgliedschaft ermäßigt (stimmberechtigt)

Zahlung des Mietgliedsbeitrags (siehe SEPA-Landschriftsmandat auf Rückseite)

- Ich/Wir möchte/n **per Rechnung** bezahlen. Die Kontonummer des Fördervereins Freundeskreis Archäologisches Landesmuseum Mecklenburg-Vorpommern bei der Ostseesparkasse Rostock lautet **IBAN: DE77 1305 0000 0203 6666 66 BIC: NOLADE 21 ROS**.
- Ich/Wir möchte/n **per Lastschrift** bezahlen. Das Formular für das Lastschriftmandat befindet sich auf der Rückseite.

Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich zum 1. März fällig. Dann erfolgt auch der Beitragseinzug per Lastschrift.

Mit meiner Unterschrift erkenne/n ich/wir die **Satzung** und **Beitragsordnung** des Fördervereins Freundeskreis Archäologisches Landesmuseum Mecklenburg Vorpommern e. V. an und stimme/n seiner **Datenschutzerklärung bzgl. der Mitgliedsdaten** zu. Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort, Datum

Unterschrift der **antragstellenden Person/Einrichtung** (bzw. Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen)

Ort, Datum

Unterschrift Förderverein **Freundeskreis Archäologisches Landesmuseum Mecklenburg-Vorpommern**

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein **Freundeskreis Archäologisches Landesmuseum Mecklenburg-Vorpommern**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich mein/wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein **Freundeskreis Archäologisches Landesmuseum Mecklenburg-Vorpommern** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Förderverein Freundeskreis Archäologisches Landesmuseum Mecklenburg-Vorpommern ist ein **Verein in Gründung** (Stand 27.11.2021). Die Gläubiger-Identifikationsnummer wird vor Belastung des Kontos rechtzeitig mitgeteilt.

Kontoinhaber/in

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift der **(Kontoinhaber/in bzw. Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen)**

Vom Freundeskreis auszufüllen: **Mitgliedschaftsnummer:**

Art der Mitgliedschaft:

geprüft:

bearbeitet durch: