



Beitrittserklärung

Freunde des Museums für Völkerkunde Hamburg e.V.

Bitte drucken Sie diese Beitrittserklärung aus und senden Sie sie ausgefüllt
per Email an: freundeskreis@mvhamburg.de oder
per Fax an: 040 428879 495 oder
per Post an:

**Freunde des Museums für
Völkerkunde Hamburg e.V.**
Rothenbaumchaussee 64
20148 Hamburg

Ich möchte Mitglied des Vereins „Freunde des Museums für Völkerkunde Hamburg e.V.“ werden.

BEITRÄGE (Stand 2017)

- | | | |
|--------------------------|-------------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Einzelmitgliedschaft | € 60,- / Jahr |
| <input type="checkbox"/> | Zusätzliches Familienmitglied | € 30,- / Jahr |
| <input type="checkbox"/> | Student | € 20,- / Jahr |
| <input type="checkbox"/> | Korporative Mitgliedschaft | € 150,- / Jahr |
- Zutreffendes bitte ankreuzen

Wir freuen uns über jede zusätzliche Spende an den Verein, die dem Museum zugute kommt.
Eine Bescheinigung für die steuerliche Abzugsfähigkeit von Beiträgen oder Spenden kann erstellt werden. Bis zu einem Betrag von € 200,- genügt der Kontoauszug.

MITGLIED

Nachname _____ Vorname _____

Geburtsdatum: _____

FAMILIENMITGLIED

Nachname _____ Vorname _____

Geburtsdatum: _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____ @ _____ (ausschließlich für den vereinsinternen Gebrauch)

Datum _____ Unterschrift _____

Zum Abbuchen des Mitgliedsbeitrages erteile ich den Freunden des Museums für Völkerkunde e.V.
die jederzeit widerrufliche Einzugsermächtigung für das nachstehende Konto:

Kontoinhaber _____

IBAN _____ BIC _____

Über den Mitgliedsbeitrag hinaus möchte ich

einmalig
regelmäßig 1 x pro Jahr bis auf Widerruf
(zutreffendes bitte ankreuzen)

den Betrag von € _____ spenden und bitte um Abbuchung von o.g. Konto.

Datum _____ Unterschrift _____