

Förderkreis Deutsches Zollmuseum e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Förderverein Deutsches Zollmuseum e.V.

Personendaten

(fett gedruckte Angaben sind erforderlich, der Rest freiwillig)

Name, Vorname	
Anschrift (z.B. c/o)	
Strasse, Nr.	
Land, PLZ, Ort	
Telefon-Nr.	
Fax-Nr.	
Mobil-Nr.	
Email-Adresse	

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass die Angaben im Rahmen des gesetzlichen Datenschutzes in die Adressverwaltung des Fördervereins für dessen Zwecke aufgenommen werden.

Datum und Unterschrift _____

Mitgliedsbeitrag Zahlung

☐ Ich bitte den fälligen Jahresbeitrag von 15,00€ im Lastschriftverfahren von meinem Konto abzubuchen.

Meine Bankverbindung:

IBAN:

Datum:

Unterschrift: _____

Spende

☐ Zusätzlich bitte ich, eine freiwillige jährliche Spende in Höhe von _____ € abzubuchen.

Überweisung

☐ Ich überweise meinen Jahresbeitrag von jeweils 15,00€ auf das Konto des:

Bankverbindung
Kreditinstitut: Postbank -Giro- Hamburg
IBAN: DE 13 2001 0020 0725 5722 06
SWIFT/BIC: PBNKDEFFXXX