

FREUNDKREIS
MAX KLINGER E.V.

Mitgliedsantrag

Freundeskreis Max Klinger e.V. c/o Museum der bildenden Künste Leipzig Katharinenstraße 10 04109 Leipzig
Fax: 0341 216 99 999

Hiermit beantrage ich/ beantragen wir die Aufnahme in den Verein FREUNDKREIS MAX KLINGER E.V..

- als Privatperson / Jahresbeitrag € 60,-
- als juristische Person / Jahresbeitrag € 600,-
- als förderndes Mitglied / Mindestbeitrag einmalig € 1500,-

Name

Unternehmen/ Institution/ Ansprechpartner

Straße / Hausnummer

Postleitzahl/ Ort

Telefon privat/ geschäftlich

Fax/ e-mail

Datum/ Unterschrift

Ich/ wir ermächtige/ n den Freundeskreis Max Klinger e.V. widerruflich, die Jahresbeiträge zu Lasten des folgendes Kontos per Lastschrift einzuziehen.

Kontonummer

Bankleitzahl

Institut

Kontoinhaber

Datum/ Unterschrift

Ich/ wir überweise/n den Jahresbeitrag jeweils zu Beginn des Kalenderjahres auf das Konto 110 073 57 43 bei der Stadt- und Kreissparkasse Leipzig (Bankleitzahl 860 555 92).