



Beitrittserklärung

Ich trete der Kunst- und Museumsgesellschaft Bochum e.V. als Mitglied bei:

Name

Anschrift

Geburtsdatum

E-Mail

Telefon

- Einzelmitgliedschaft **90 EUR**
 Paar-/Familienmitgliedschaft* **120 EUR**
* Kinder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr sind beitragsfrei
 Firmenmitgliedschaft ab **250 EUR**
 Sondermitgliedschaft** ab **20 EUR**; individuelle Vereinbarung
**z.B. für Schüler, Studenten, Auszubildende, etc.

- Der Jahresbeitrag soll per Lastschrift eingezogen werden.***
***Bitten senden Sie uns hierzu ein SEPA-Lastschriftmandat.

- Ich überweise den Betrag nach Rechnungsstellung auf das unten angeführte Konto.

Mitgliedschaftskonto

Kunst- und Museumsgesellschaft Bochum e.V.
Sparkasse Bochum
IBAN: DE98430500010001218007
BIC: WELADED1BOC

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an:
Kunst- und Museumsgesellschaft Bochum
Kortumstraße 147, 44777 Bochum
E-Mail: museum@bochum.de
Fax-Nr.: +49 234 910 4210

An die
Kunst- und Museumsgesellschaft
c/ o Kunstmuseum Bochum
Kortumstr. 147
44777 Bochum

Email: museum@bochum.de
Fax-Nr.: + 49 234 9104210

SEPA - Lastschriftmandat

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

| |
|---|
| IBAN |
| Bank |
| SWIFT: |
| Name und genaue Anschrift des Kontoinhabers |

Änderungen meiner/unserer Bankverbindung werde(n) ich/wir Ihnen unaufgefordert mitteilen und andernfalls alle Ihnen dadurch entstehenden Kosten ersetzen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers