

Bitte zurück an:

Freundeskreis des Ägyptischen Museums München e.V.
per Adresse:
Staatliches Museum Ägyptischer Kunst München
Arcisstr. 16
80333 München

FREUNDKREIS
DES ÄGYPTISCHEN
MUSEUMS
MÜNCHEN E.V.



Geschenk-Mitgliedschaft

für (bitte Name und Anschrift des Beschenkten eintragen):

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel. / Email: _____

Hiermit verpflichte ich mich zur Beitragszahlung für den Zeitraum von

(bitte zutreffendes ankreuzen)

1 Jahr **2 Jahren** **3 Jahren** **___ Jahren**

für eine Geschenkmitgliedschaft als

- | | | | |
|--------------------------|--|----------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | Ordentliches Mitglied | Jahresbeitrag | Euro 75,- |
| <input type="checkbox"/> | Ehepartner oder Partner in einer eingetragenen Lebenspartnerschaft eines ordentlichen Mitglieds | Jahresbeitrag | Euro 35,- |
| <input type="checkbox"/> | Junior-Mitglied (bis Vollendung 25. Lj.) | Jahresbeitrag | Euro 20,- |
| <input type="checkbox"/> | Senior (ab 65 Jahren) | Jahresbeitrag | Euro 40,- |

(Senior- und Junior-Mitgliedschaften nur auf Grund entsprechenden Nachweises)

(bitte Daten des Antragstellers eintragen):

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel. / Email: _____

Ich überweise den oben beantragten gesamten Mitgliedsbeitrag auf das Konto des Freundeskreises (Deutsche Kreditbank, Konto-Nr.: 1004 376 578, BLZ 120 300 00)

Ich ermächtige den Verein, den oben beantragten gesamten Mitgliedsbeitrag von meinem Konto im Lastschriftverfahren einziehen zu lassen:

IBAN: _____

bei der Bank: _____ **BIC** _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Bitte stellen Sie den Mitgliedsausweis

mir zu

direkt dem Beschenkten zu.