

# Mitgliedsantrag für den Förderverein Museum Zeit(T)räume Walldürn e.V.

## Mitgliedsdaten

Firma / Verein / Organisation	<input type="text"/>	Mitgliedsnummer *	<input type="text"/>
Vertretungsberechtigte(r)	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>

[\* gleichzeitig Mandatsreferenz / wird vom Verein ausgefüllt]

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Museum Zeit(T)räume e.V. als

außerordentliches Mitglied [juristische Person / Jahresbeitrag 25,00 Euro]

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Fördervereins Museum Zeit(T)räume Walldürn e.V. an.

\_\_\_\_\_  
[Ort, Datum]

\_\_\_\_\_  
[Unterschrift Vertretungsberechtigte(r)]

## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger (Gläubiger)

Förderverein Museum Zeit(T)räume Walldürn e.V.  
Untere Vorstadtstraße 45  
74731 Walldürn

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05ZZZ00000197759

Mandatsreferenz \*

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Förderverein Museum Zeit(T)räume Walldürn e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Museum Zeit(T)räume Walldürn e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Firma/Verein/Organisation, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

\_\_\_\_\_  
[Ort, Datum]

\_\_\_\_\_  
[Unterschrift Vertretungsberechtigte(r)]

### Datenschutzhinweis:

Die von Ihnen angegebenen Daten werden in einer Mitglieder- und Beitragsdatei ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Eine Weitergabe an unbefugte Dritte erfolgt nicht.

**Förderverein Museum Zeit(T)räume Walldürn e.V.**  
VR 463, Registergericht Buchen  
Untere Vorstadtstraße 45  
74731 Walldürn  
E-Mail: info@museum-zeittraeume.de

**Vorstandsvorsitzender:**  
Bruno Kaiser  
Untere Vorstadtstraße 45  
74731 Walldürn  
Fon: 0 62 82 / 63 34

**Bankverbindung:**  
Volksbank Franken e.G.  
Kontonummer 10 80 55 03 BLZ 674 614 24  
IBAN DE94 6746 1424 0010 8055 03  
BIC GENODE61BUC