

# Verein zur Förderung der Museen der Landeshauptstadt Magdeburg e.V:

(Magdeburger Museumsverein)

Geschäftsstelle; Otto-von-Guericke-Straße 68-73, 39104 Magdeburg, Tel 0391/540 3507, Fax: 0391/5403510:

Mail: [verein@museen.magdeburg.de](mailto:verein@museen.magdeburg.de)

Kreditinstitut: Stadtparkasse Magdeburg, IBAN: DE34810532720039004961, BIC: NOLADE21MDG

## Beitrittserklärung

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Zur Förderung der Vereinsziele erkläre ich hiermit meinen Beitritt zum Verein zur Förderung der Museen der Landeshauptstadt Magdeburg (Magdeburger Museumsverein).

Der Beitrag für ein Jahr beträgt z. Zt. 35,- EUR;  
für Schüler, Studenten Auszubildende, Arbeitslose und Rentner 12,- EUR.  
(Ihnen ist es überlassen, eine höhere Summe zu zahlen. Die Differenz gilt als Spende. Auf Wunsch wird eine Spendenbescheinigung erstellt)

Ich erkläre mich bereit, einen Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR zu zahlen.

Die Mitgliedschaft kann mit einer dreimonatigen Frist zum Ende des Kalenderjahres schriftliche gekündigt werden.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

## Einzugsermächtigung

Hiermit bevollmächtige(n) ich/wir den Verein zur Förderung der Museen der Landeshauptstadt Magdeburg den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

EUR \_\_\_\_\_ ( bitte Beitrag selbst eintragen)  
in Worten \_\_\_\_\_ von meinem/ unserem Konto (bis auf Widerruf) einzuziehen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Bankverbindung: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)