

SEPA Lastschriftmandat

Gläubigeridentifikationsnummer: DE78 ZZZ0 0000 7235 43

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

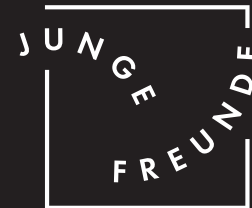
Ich ermächtige den „Freunde des Landesmuseums Darmstadt e.V.“ jährlich die oben genannten Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein kontoführendes Kreditinstitut an, die von dem „Freunde des Landesmuseums Darmstadt e.V.“ auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Kontoinhaber (Name, Vorname)	_____	_____
Straße, Hausnr.	_____	_____
PLZ, Stadt	_____	_____
E-Mail, Telefon	_____	_____
Kreditinstitut	_____	
BIC, IBAN	_____	DE _____
	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung	<input type="checkbox"/> Dauerauftrag
Datum, Unterschrift	_____	_____

Bei Dauerauftrag verlängert sich die Mitgliedschaft um ein weiteres Jahr, sofern sie nicht bis 4 Wochen vor Jahresende gekündigt wurde.

Freunde des Landesmuseums e.V.
Friedensplatz 1
64283 Darmstadt

DAS SCHÖNSTE GESCHENK AN DEINE LIEBEN UND AN DEINE STADT: EINE MITGLIEDSCHAFT.



Hessisches
Landesmuseum
Darmstadt

MEIN LIEBER FREUND

Wir haben es uns zum Ziel gesetzt, das Hessische Landesmuseum zu unterstützen und unsere Stadt mit kulturellen Veranstaltungen und Exkursionen zu bereichern.

Ob in den Bereichen Kunst, Wissenschaft und Gesellschaft: Mehrmals im Jahr wollen wir ein interessantes Programm in und um das Landesmuseum gestalten.

Als Mitglied freut man sich daher nicht nur über den Genuss von exklusiven Führungen, Atelierbesuchen und freien Eintritt ins Landesmuseum; man kann sich auch noch kreativ in unser Programm einbringen.

Also: nicht länger warten. Schenken und sie, ihn, uns, Dich und Deine Stadt glücklich machen.

Junge Freunde
Hessisches Landesmuseum
Darmstadt

Freunde des Landesmuseums e.V.
Friedensplatz 1
64283 Darmstadt
junge-freunde-hlmd.de
info@junge-freunde-hlmd.de

Eine Mitgliedschaft zu verschenken ist keine große Kunst.
Antrag ausfüllen, einwerfen und fertig.

Hiermit beantrage ich/wir den Beitritt zu dem Verein „Freunde des Landesmuseums Darmstadt e.V.“ – Junge Freunde in Form einer:

Einzelmitgliedschaft

unter 25 Jahre ▶ € 20,00

über 25 Jahre ▶ € 50,00

Partner-Mitgliedschaft

€ 80,00

für (Der/Die Beschenkte)

Frau

Herr

Partner

Vorname, Name

2. Vorname, Name

Straße, Hausnr.

PLZ, Stadt

Geburtsdatum

Email

Ich möchte zukünftige Informationen per Email erhalten