

SEPA Lastschriftmandat

Gläubigeridentifikationsnummer: DE78 ZZZ0 0000 7235 43

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den „Freunde des Landesmuseums Darmstadt e.V.“ jährlich den oben genannten Beitrag 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. Eine Kündigung kann schriftlich bis mindestens 6 Wochen vor Jahresende erfolgen.

Kontoinhaber, Vorname Name

Straße Hausnummer

Postleitzahl Stadt

E-Mail Telefon

Kreditinstitut

DE
IBAN

Datum Unterschrift

Freunde des Landesmuseums e.V., Friedensplatz 1, 64283 Darmstadt

MEHR
KUNST UND KULTUR
IN DEINER STADT.
DU HAST ES IN
DER HAND.



Hessisches
Landesmuseum
Darmstadt

MEIN LIEBER FREUND

Als „Junge Freunde“ unterstützen wir das Hessische Landesmuseum und bereichern unsere Stadt mit kulturellen Veranstaltungen und Exkursionen zu den Bereichen Kunst, Wissenschaft und Gesellschaft.

Mehrmals im Jahr gestalten wir ein interessantes Programm im und um das Landesmuseum. Unterstütze uns nicht nur mit Deiner Mitgliedschaft, sondern gerne auch mit Deinem kreativen Beitrag. Wir sind gespannt auf Deine Ideen. Hole Dir Inspiration im Landesmuseum, wo Du jederzeit freien Eintritt hast. Als Mitglied kommst Du zusätzlich in den Genuss von exklusiven Führungen, Atelierbesuchen und vielem mehr.

Also nicht länger warten. Machen.

Wir freuen uns auf Dich.

Junge Freunde
Hessisches Landesmuseum
Darmstadt

junge-freunde-hlmd.de

Freunde des Landesmuseums e.V.
Friedensplatz 1
64283 Darmstadt

info@junge-freunde-hlmd.de

Mitglied werden 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 ▶ € 60,00

Partner-Mitgliedschaft

- € 90,00

- Frau Herr Partner

Vorname

Name

2. Vorname

2. Name

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Stadt

Geburtsdatum

2. Geburtsdatum

E-Mail

- Ich möchte zukünftige Informationen per Email erhalten