

**„Glasmuseum Schloss Hadamar“
in der ehemaligen Fürstenwohnung des
Renaissanceschlusses der Fürsten
von Nassau-Hadamar**



„Trägerverein des Glasmuseums Schloss Hadamar e.V.“
Lindenweg 5 , 65589 Hadamar

- BEITRITTSERKLÄRUNG -

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname:

Ggf. Institution / Organisation:

Straße , Hausnummer , PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

die Mitgliedschaft im „Trägerverein des Glasmuseums Schloss Hadamar e.V.“

- J a h r e s b e i t r a g -

- | | |
|--|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft - Mitgliedsbeitrag | 24,00 Euro jährlich |
| <input type="checkbox"/> Institutionelle Mitgliedschaft - Mitgliedsbeitrag | 50,00 Euro jährlich |
| <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft (mit ermäßigtem Beitrag, Schüler, Studenten, sonstige Personen) - Mitgliedsbeitrag | 12,00 Euro jährlich |

Zahlungstermin ist jährlich zum 01. Mai

Hadamar , den

.....
Unterschrift

.....
ges. Vertreter bei Minderjährigen

„Trägerverein des Glasmuseums Schloss Hadamar e.V.“
Lindenweg 5 , 65589 Hadamar
Gläubiger-Identifikationsnummer : DE88ZZZ00001197887

- SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT -

Mandatsreferenz : (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, den „Trägerverein des Glasmuseums Schloss Hadamar e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger, den „Trägerverein des Glasmuseums Schloss Hadamar 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Name , Vorname
(Kontoinhaber)

Straße , PLZ , Ort ,

IBAN :

BIC :

Hadamar , den

.....
Unterschrift des Kontoinhabers