

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt
zum

Förderkreis der Museen der Stadt Regensburg e.V.

Mein/Unser Beitrag beträgt jährlich EUR

Name/Firma

Telefon/Telefax

Adresse

Ort/Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir
den

Förderkreis der Museen der Stadt Regensburg e.V.

meinen/unseren Jahresbeitrag in Höhe von EUR
von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Konto

Bank

BLZ

Ort/Datum

Unterschrift

Bankverbindung des Förderkreises: Volksbank Regensburg eG. | BLZ 75090000 | KtoNr. 68870

Förderkreis der Museen der Stadt Regensburg e.V., Dachauplatz 2-4, 93049 Regensburg. Tel: 0941 507-1442 oder 1444