

Verein EXPOSEEUM e.V.

EXPO Plaza 11
30539 Hannover



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage(n) ich/wir als Privatperson Unternehmen/Institution

Name, Vorname oder Unternehmen/Institution

PLZ, Ort,

Straße, Nr.

Telefon-Nummer

Mobil-Nummer

E-Mail

Geb. Datum

Familienmitglieder (Ehefrau/-mann; Kinder bis 18. Jahren) mit Geburtsdatum

Als passives Mitglied aktives Mitglied (Mitarbeit in einem der Arbeitskreise)

die Mitgliedschaft im Verein **EXPOSEEUM e.V.**

Die Vereinssatzung ist mir bekannt.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt: 30,00 Euro für Privatpersonen
 55,00 Euro für Familien
 25,00 Euro für Schüler/Studenten/Rentner
 _____ Euro für Unternehmen/Institutionen

Der Mitgliedsbeitrag beinhaltet ganzjährig freien Eintritt - ausgenommen sind Sonderveranstaltungen - in das Museum für Privatpersonen und 100 Freikarten für Unternehmen.

Der Beitrag gilt für das Kalenderjahr. Der Beitrag für das nächste Kalenderjahr wird jeweils im Januar fällig.

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag möchte(n) ich/wir durch Überweisung
 Einzugsermächtigung
 Barzahlung

entrichten.

Bei Einzugsermächtigung bitte separates SEPA-Lastschriftmandat erteilen.

Der elektronischen Speicherung meiner persönlichen Daten ausschließlich zu Vereinszwecken stimme ich zu.

Ort, Datum, Unterschrift, ggf. gesetzlicher Vertreter

Kontoverbindung: EXPOSEEUM e.V. bei der Hannoversche Volksbank eG
IBAN: DE34 2519 0001 0115 7000 00, BIC VOHADE2HXXX