

FREUNDE DES OSTHAUS MUSEUMS E.V.

Freunde des Osthaus Museums

Museumsplatz 3
58095 Hagen
Tel. 02331/207-3129
Fax: 02331/207-402

BEITRITTSEKLÄRUNG

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zu „Freunde des Osthaus Museums e.V.“

Die Satzung des Vereins ist mir/uns ausgehändigt worden.

Ich/wir habe(n) zur Kenntnis genommen, dass der Verein keine Mitgliedsbeiträge erhebt.

Der jährliche Spendenbetrag sollte betragen:

- | | |
|---------------------------------------|-------------|
| - für Erwachsene | € 300,00 |
| - für Familien | € 500,00 |
| - für Firmen und juristische Personen | € 1.000,00 |
| - für Förderer | € 2.500,00 |
| - für Sponsoren | € 5.000,00 |
| - Mäzene | € 10.000,00 |

Ich/wir erkläre(n) mich/uns unverbindlich bereit, dem Verein gem. § 4 der Satzung jeweils im 1. Quartal eines Jahres eine Spende in Höhe von

€

wie folgt zu überweisen:

Freunde des Osthaus Museum e.V.

Bank: Sparkasse Hagen

BIC-Code: WELADE3HXXX

IBAN: DE98 4505 0001 0100 1735 00

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos-Bankverbindung: _____ durch Lastschrift einzuziehen.

Ich/wir willige(n) ein, dass meine/unsere persönlichen Daten in Übereinstimmung mit der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) gespeichert und verarbeitet werden.

Name: _____

Firma: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon Nr.: _____

Fax Nr.: _____

E-Mail: _____