

An
Freunde der Residenz e.V. | Geschäftsstelle
Prof.-Kurt-Huber-Str. 49
82166 Gräfelfing

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Freunde der Residenz e.V.
Ich wähle folgende Mitgliedsart (bitte ankreuzen!) aus:

- | | |
|--|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglied | Jahresbeitrag mind. 40€ |
| <input type="checkbox"/> Ehepaare, Lebenspartnerschaft | Jahresbeitrag mind. 65€ |
| <input type="checkbox"/> Schüler Studenten | Jahresbeitrag mind. 10 € |
| <input type="checkbox"/> Firmenmitgliedschaft | Jahresbeitrag mind. 500 € |

Meinen Mitgliedsbeitrag erhöhe ich freiwillig auf _____ €

Ich bezahle wie folgt:

(Anmerkung: Einzahlungs- | Überweisungsbeleg oder Kontoauszug sind gleichzeitig Spendenbeleg fürs Finanzamt.)

- Ich gestatte den Bankeinzug von
IBAN DE _____
bei der _____
- Ich überweise meinen Beitrag jährlich bis zum 31. Januar per Dauerauftrag.
- Die Datenschutzerklärung auf der Website habe ich gelesen und stimme dieser zu.
(<http://www.freunde-der-residenz.de/datenschutz.html>)

Titel Name Vorname

Straße | Nr.

PLZ | Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Datum | Unterschrift

Ihre Anmeldung wird schriftlich bestätigt, damit Ihre Angaben von Ihnen überprüft werden können.