



Museumsverein Messel e.V.

Erster Vorsitzender
Dr. Klaus Winkelmann, Taunusring 11a, 64409 Messel
Tel. 0171 3090 207, 06159 5254
info@messelmuseum.de, www.messelmuseum.de

(Name) Messel, den _____

(Anschrift) _____ (Geburtsdatum)

(Email-Adresse, freiwillig)

Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Museumsverein Messel e.V. ab sofort. Der Jahresbeitrag beträgt 10,00€. Der Einzug findet Mitte des Jahres statt.

(Unterschrift)

Eine Kündigung bedarf der schriftlichen Form. Der Mitgliedsbeitrag ist nach §10b Abs. 4 EStG und §5 Abs. 1 Nr. 9 KStG wie Spenden abziehbar. Der Museumsverein Messel e.V. ist gemäß Freistellungsbescheid des Finanzamtes Darmstadt berechtigt, für Mitgliedsbeiträge und Spenden Zuwendungsbestätigungen auszustellen.

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Museumsverein Messel e.V., Taunusring 11a, 64409 Messel,
IBAN DE36 5085 0150 0032 0003 80, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 83ZZZ00000983898
Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer (wird später eingetragen).

Ich ermächtige den Museumsverein Messel e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Museumsverein Messel 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.

(Vorname und Name des Kontoinhabers)

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, evtl. Land)

(IBAN)

(BIC)

_____, den _____

(Unterschrift des Kontoinhabers)