

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IM FÖRDERVEREIN EINTRACHT FRANKFURT MUSEUM e.V.

Förderverein Eintracht Frankfurt Museum e.V. | Im Herzen von Europa 1 | 60528 Frankfurt am Main
foerderverein@eintracht-frankfurt-museum.de

MITGLIEDSANTRAG

Ich/Wir möchte/n ab _____ dem Förderverein Eintracht Frankfurt Museum als Fördermitglied beitreten.

Herr Frau divers

Vorname, Nachname

Firma/Fanclub

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

Mobil

E-Mail

Geburtsdatum

MITGLIEDSBEITRÄGE pro Kalenderjahr

	ERWACHSENE	ERMÄSSIGT	FAMILIE	FIRMEN	FANCLUB
Beitrag	50,00 €/Jahr	30,00 €/Jahr ¹⁾	90,00 €/Jahr ²⁾	500,00 €/Jahr	70,00 €/Jahr

1) Ein Ermäßigungsnachweis ist im Alter zwischen 18 und 65 Jahren bitte beizufügen.

2) Die Familienmitglieder sind bitte in einer Anlage mit Vornamen, Nachnamen und Geburtsdatum anzugeben.

BANKEINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Eintracht Frankfurt Museum, den Jahresbeitrag in Höhe von _____
widerruflich von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber/-in

IBAN

SWIFT-BIC (nur bei Konten im Ausland)

Bitte diesen Antrag in einem frankierten Umschlag per Post an die oben stehende Adresse schicken oder per Fax an
069 95503279 senden.

Ort, Datum

Unterschrift