

## Aufnahmeantrag

Ja, ich möchte gerne dem Freundeskreis Stadtmuseum Stuttgart e.V. beitreten!

Art der Mitgliedschaft mit Angabe des Jahresbeitrages:

- Einzelpersonen: 40 Euro**  **(Ehe)Paare: 60 Euro**  
 **Schüler, Studierende, Auszubildende: 20 Euro**  **Firmen/Körperschaften: 250 Euro**

**Zusätzliche Spende** (bitte auswählen):

- Zusätzlich sage ich folgende freiwillige, jederzeit widerrufbare, **jährliche Spende** zu: \_\_\_\_\_ Euro  
 Zusätzlich sage ich folgende freiwillige **einmalig Spende** zu: \_\_\_\_\_ Euro

**Titel, Vor- und Zuname\***

Beruf

Firma

**Straße\***

**PLZ/Ort\***

**Telefon/Handy**

Geburtstag

**E-Mail\***

\* Pflichtfelder

*Ihre persönlichen Daten werden vom Verein ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und Mitgliederkommunikation verwendet. Bitte beachten Sie, dass wir, wenn möglich, ausschließlich digital per E-Mail mit Ihnen kommunizieren.*

- Ich überweise den jährlich im 1. Quartal fälligen Gesamtbetrag per Dauerauftrag.

- oder -

- Ich erteile dem Freundeskreis Stadtmuseum Stuttgart e.V. (IBAN DE 18 6009 0700 0452 7100 06, BIC SWBSE333, Südwesbank, Gläubiger ID DE27ZZZ00001459527) die Erlaubnis, den jährlich im 1. Quartal fälligen Gesamtbetrag bis auf Widerruf für jedes Vereinsjahr von folgendem Konto einzuziehen:

**IBAN (oder Kontonummer)**

**BIC (oder BLZ)**

**Bankinstitut**

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und Wohnort im Online-Mitgliederverzeichnis des Freundeskreises unter [www.stadtmuseumsfreunde.de](http://www.stadtmuseumsfreunde.de) gelistet wird.

**Ort, Datum, Unterschrift**

*Für Einzelzuwendungen von bis zu 200 € gilt entsprechend den gesetzlichen Regelungen die Buchungsbestätigung auf dem Kontoauszug als Spendennachweis. Auf Wunsch stellen wir Ihnen auch eine persönliche Spendenbescheinigung aus.*