Förderkreis des Blackhorse Museum Fulda e.V. Geschäftsstelle:																									
Ernst-Barlach-Str. 6 – 36041 Fulda Telefon: 0661-2509518 Fax: 0661-9289842						Mitgliedsaufnahmeantrag ☐ Änderungsantrag ☐																			
Mitgliedsnummer					F	- Wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt																			
Bitte in Blockschrift ausfüllen																									
Name				Ì								ĺ								1					
Vorname																									
Strasse																									
Postleitzahl und Ort																								Ĵ	
Geburtsdatum																									
Telefon																									
Handy																									
Fax																									
Email:																									
Die Mitgliedschaft soll beginnen zum																									
					R	9501	nde	rhei	ton	1		iäl	arlic	ho	r Mi	tali	adel	noit	ran	in I	Euro		_		
Förderkreis Blackhors Fulda	e M	lus	eu	m			luc					Ju.				- Jii	Juji	Jeie	lug						
Einzel																					1	8,0	10		
Familien (inkl. Kinder bis 18 Jahren)																					3	86,0	0		
□halbjährlich □jährlich																									
□in Bar bei der Geschäftsstelle des Blackhorse Museum Fulda e.V.																									
□oder aber bequemer per Abbuchungsermächtigung																									

## Mit der folgenden Erklärung helfen Sie uns, den Verwaltungsaufwand so gering wie möglich zu halten.

## **Lastschriftermächtigung:**

Hiermit erlaube ich dem Förderkreis des Blackhorse Museum Fulda e.V. bis auf Widerruf die Abbuchung meiner Mitgliedsbeiträge von folgendem Konto abzubuchen:

Name:	Vorname:		IBAN:					
Bank:	Ort:		BIC:					
Datum:		Unterschrift:						
Ich identifiziere mich mit den Ziel erkenne die Satzung und Ordnung		es des Blackh	norse Museum Fulda e.V. und					
Bei Kinder und Jugendlichen unter 18 erforderlich.	Jahren ist die Unterso	chrift des oder (	der Erziehungsberechtigten					
Fulda, den		erschrift						
	One	CISCIIIIC						
	Die Erziehungsberech	itiaten (beide Elt	ernteile müssen unterschreiben)					