

## Lastschriftinzug

bitte ausgefüllt und unterzeichnet zurücksenden an:

Kunstgewerbeverein in Frankfurt am Main e.V.  
Freunde des Museums für Angewandte Kunst Frankfurt  
Schaumainkai 17  
60594 Frankfurt am Main

Hiermit ermächtige(n) ich/wir \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname / oder Firmen-Namen)

PLZ (        ) \_\_\_\_\_  
(bitte Anschrift einfügen) (Vorwahl) (Tel.Nr.)

den Kunstgewerbeverein in Frankfurt am Main e.V., den untenstehend angekreuzten Betrag  
widerruflich zu Lasten meines/unseres Kontos

Name kontoführende Bank: \_\_\_\_\_

Konto Nummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen:

(        ) Der Jahresbeitrag soll EUR \_\_\_\_\_ betragen.

Mindestbeiträge:

(        ) Studenten/Schüler/Auszubildende EUR 10,00

(        ) Einzelmitglieder EUR 50,00

(        ) Lebenspartner EUR 40,00

(        ) Familienkarte EUR 90,00

(        ) Förderer EUR 150,00

(        ) Firmen EUR 150,00

(        ) Mäzene EUR 1.000,00

(zutreffendes bitte ankreuzen)

(        ) Ich bitte um zusätzliche Abbuchung einer einmaligen / jährlichen  
Spende in Höhe von EUR \_\_\_\_\_

Ort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_