



**ANTRAG AUF FÖRDERMITGLIEDSCHAFT  
IM FÖRDERVEREIN  
EINTRACHT FRANKFURT MUSEUM e.V.**



**Eintracht  
FRANKFURT MUSEUM**



FÖRDERVEREIN  
EINTRACHT FRANKFURT MUSEUM e.V.

Gustav-Behringer-Straße 10  
D - 60386 Frankfurt am Main

www.eintracht-frankfurt-museum.de

Ich / wir möchte / n ab TTMMJJJJ

dem Förderverein Eintracht Frankfurt Museum als Fördermitglied beitreten.

Herr  Frau Titel \_\_\_\_\_ Geburtsdatum TTMMJJJJ

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Firma/Fanclub \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ » Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

» **MITGLIEDSBEITRÄGE pro Kalenderjahr :**

Privatpersonen:	40,00 Euro	Firmen:	350,00 Euro
Ermäßigt:	25,00 Euro	Fanclub:	70,00 Euro
Familie:	80,00 Euro		

**BANKEINZUGSERMÄCHTIGUNG**

» **LASTSCHRIFT:** Hiermit ermächtige ich den Förderverein Eintracht Frankfurt Museum, den Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ widerruflich von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber (Name » Vorname) \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Kontonummer \_\_\_\_\_

SWIFT-BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

» **HINWEIS:** Bitte diesen Antrag in einem frankierten Umschlag per Post an oben stehende Adresse schicken oder per Fax an 069\_42 09 70-210 senden.

X Ort, Datum \_\_\_\_\_ X Unterschrift \_\_\_\_\_