



An die  
Vereinigung der Freunde Münchens e. V.  
Frau Dr. Angelika Schmitt-Vorster  
Linderhofstr. 23  
81377 München

Der Mitgliedsbeitrag beträgt p. a.:  
für Einzelpersonen 40,00 €  
für Ehepaare 70,00 €  
für Firmen 100,00 €

## ICH MÖCHTE MITGLIED der Freunde Münchens werden. Ja, ich will Kultur gemeinsam mit Freunden erleben.

Der gewünschte Beitragsmonat ist: \_\_\_\_\_ Das Lastenzugsverfahren wird jeweils am 15.  
des gewünschten Monats bzw. am darauffolgenden Arbeitstag ausgelöst.

Beitrag: \_\_\_\_\_ € (evtl. +) Spende \_\_\_\_\_ € = \_\_\_\_\_ €

Ich wünsche eine Spendenquittung: ja  nein

Bitte senden Sie mir den **Rundbrief** an meine u. g. Postadresse  und/oder Mailadresse

Mir ist es recht, im nächsten Rundbrief **namentlich erwähnt** zu werden ja  nein

(Ein schriftlicher Widerruf des Lastschriftmandates ist jederzeit möglich)

VEREINIGUNG DER FREUNDE MÜNCHENS E. V.,  
LÄRCHENSTR. 5C, 83626 VALLEY

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000032970

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): \_ \_ \_ \_ (Wird Ihnen gesondert mitgeteilt)

**SEPA Lastschriftmandat:** Ich ermächtige die Vereinigung der Freunde Münchens e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Vereinigung der Freunde Münchens e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum (freiwillig): \_\_\_\_\_ Tel. / Mobil-Nr.: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name)

Mailadresse

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

IBAN (linksbündig) oder Kontonummer (rechtsbündig)

Datum, Ort und Unterschrift