

## Antrag auf Mitgliedschaft im ARKUM

Förderverein für Archäologie, Kunst und Museumskultur e.V.

53474 Bad Neuenahr-Ahrweiler, Bergstraße 53

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

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße/ Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Die Satzung ist dem/r Antragsteller/in bekannt.  
Die Satzung kann im Internet eingesehen werden.  
<http://www.fam-bnaw.de/>

Der Jahresbeitrag beträgt für:

Jugendliche Auszubildende und Studenten	15,00 Euro
für Erwachsene Einzelmitglieder	30,00 Euro
für Ehepaar/Lebenspartnergemeinschaften	45,00 Euro

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine Daten für den Verein digital gespeichert werden.  
Die Daten dienen ausschließlich der Vereinsorganisation.

Mir ist bekannt, dass der Verein und seine Organisatoren für den Ablauf von Exkursionen und Veranstaltungen, sowie dabei evtl. auftretende Unfälle und dergleiche keinerlei Haftung übernehmen.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift ggfl. der ges. Vertreter

## SEPA-Lastschrift-Mandat

**ARKUM Förderverein für Archäologie, Kunst und Museumskultur e.V.**

**Gläubiger ID:**

**DE78FAM00000776311**

**Mandatsreferenz:**

**Mitgliedsnummer**

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Förderverein für Archäologie, Kunst und Museumskultur e.V. (ARKUM) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein für Archäologie, Kunst und Museumskultur e.V. (ARKUM) auf mein Konto eingezogene Lastschrift 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:**

---

**Anschrift:**

---

**Kreditinstitut:**

---

**IBAN:**

---

**BIC:**

---

Datum, Unterschrift

---