

Museumspädagogische Gesellschaft e.V.
c/o Museumsdienst
Leonhard-Tietz-Str. 10

50676 Köln
Deutschland

Hiermit werde ich

_____ (Name, Vorname)

_____ (Straße)

_____ (PLZ / Ort)

_____ (Geburtsdatum)

_____ (E-Mail)

_____ (Telefon, Fax)

Mitglied als

Einzelperson für € 30,00

Familie für € 40,00

Student für € 15,00

Förderer für € 110,00

Firma für € 165,00

Schicken Sie den Mitgliedsausweis bitte an die genannte Adresse. Bei Vorlage des Ausweises wird nur der jeweilige Museumseintritt fällig, Exklusive Veranstaltungen und Führungen aus dem Akademieprogramm sind ansonsten kostenfrei, bei kreativen Kursen erhalte ich Ermäßigung.

Kontakt beim
Museumsdienst Köln

Telefon
+ 49 221 221 24764
Telefax
+ 49 221 221 279 09
Web
www.museenkoeln.de

Service für Mitglieder
Manfred Hoffmann
Mail
mpgev@koeln.de
Telefon
+ 49 221 501 854

Erster Vorsitzender
Prof. Dr. Heijo Klein

Stv. Vorsitzender
Dr. Matthias Hamann

Schatzmeister
Wolfgang Eckert

Schriftführerin
Gabriele Gentsch

Beiräte
Sabine Dumont-Schütte
Irene Grünendahl-Schmitz
Dr. Manfred Hecker
Harald Plamper

Bankverbindung
Kreissparkasse Köln
BLZ 370 500 299
Konto 32 51 67

Amtsgericht Köln
VR 7747
Steuernr. 214/5861/0427 FA
Koeln-Altstadt

Ort, Datum

Unterschrift

Berechtigte Einrichtung
Museumspädagogische Gesellschaft e.V.
c/o Museumsdienst
Leonhard-Tietz-Str. 10

50676Köln
Deutschland

Ich ermächtige die oben benannte Einrichtung Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genannter Einrichtung auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Gläubiger ID DE 83ZZZ00000309069
erteilt durch Deutsche Bundesbank 11.04.2013

_____ (Name, Vorname)

_____ (Straße)

_____ (PLZ / Ort)

_____ (Geburtsdatum)

_____ (E-Mail)

_____ (Telefon, Fax)

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer) wird von der Gesellschaft bei Einzug ausgefüllt.

Ich ermächtige Sie hiermit jederzeit und widerruflich, die von mir zu entrichtende/n Zahlung/en jeweils zu Beginn des Kalenderjahres zu Lasten meines angegebenen Girokontos mit Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Meine Kontoverbindung lautet:

_____ (Kontonummer)

_____ (Bankleitzahl)

_____ (BIC)

_____ (Kreditinstitut Name)

_____ IBAN des Zahlungspflichtigen