

An  
Freunde der Residenz e.V. | Geschäftsstelle  
Prof.-Kurt-Huber-Str. 48

82166 Gräfelfing

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Freunde der Residenz e.V.

Ich wähle folgende Mitgliedsart (bitte ankreuzen!) aus:

- |                          |                             |                                  |
|--------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Einzelmitglied</b>       | Jahresbeitrag <b>mind. 30 €</b>  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Ehepaare</b>             | Jahresbeitrag <b>mind. 50 €</b>  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Schüler   Studenten</b>  | Jahresbeitrag <b>mind. 10 €</b>  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Firmenmitgliedschaft</b> | Jahresbeitrag <b>mind. 300 €</b> |

Meinen Mitgliedsbeitrag erhöhe ich freiwillig auf .....€

Ich bezahle wie folgt:

(Anmerkung: Einzahlungs- | Überweisungsbeleg oder Kontoauszug sind gleichzeitig Spendenbeleg fürs Finanzamt.)

- Ich gestatte den Bankeinzug von meinem  
Konto Nr. ....  
bei der .....  
BLZ .....
- Ich überweise meinen Beitrag jährlich bis zum 31. Januar.

.....  
Titel Name Vorname

.....  
Straße | Nr.

.....  
PLZ | Ort

.....  
Telefon

.....  
E-Mail-Adresse

.....  
Datum | Unterschrift

Ihre Anmeldung wird schriftlich bestätigt, damit Ihre Angaben von Ihnen überprüft werden können.