

**Förderverein Skulpturenpark und Kommunale Galerie  
Mörfelden-Walldorf e.V.**

Hundertmorgenring 57, 64546 Mörfelden-Walldorf

**Aufnahmeantrag**

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ/Wohnort	
Telefon	
Email	

die Aufnahme in den Förderverein Skulpturenpark  
und Kommunale Galerie Walldorf e.V. ab dem

Mitglieds-Nr.

Der Jahresbeitrag beträgt 30,00 EURO. Der Einzug erfolgt jährlich zum 1. November des Vorjahres  
(keine Vorab-Info mehr nötig).

Ort, Datum, Unterschrift

**SEPA-Lastschriftmandat** (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE  
Mandatsreferenz: Jahresbeitrag - Mitglieds-Nr.:

Ich ermächtige den Förderverein Skulpturenpark und Kommunale Galerie Mörfelden-Walldorf e.V., Zahlungen von  
meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein  
Skulpturenpark und Kommunale Galerie Mörfelden-Walldorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzu-  
lösen. 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.

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC

Land:

Ort, Datum

Unterschrift