

## **Ja, ich will FÖRDERER des MASKEUM werden**

Einmalig ..... Euro

oder ich unterstütze das MASKEUM als Förderer bis auf Widerruf:

als Einzelperson, mit einem Mindestbeitrag von 30 Euro/Jahr oder mit einer frei wählbaren höheren Summe von ..... Euro/Jahr

als Familie, mit einem Mindestbeitrag von 50 Euro/Jahr oder mit einer frei wählbaren höheren Summe von ..... Euro/Jahr

Vorname, Name:

.....

Straße / Haus-Nr.:

.....

PLZ, Ort:

.....

Telefonnummer:

.....

Email-Adresse:

.....

### **SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Bitte ziehen Sie den eingetragenen Betrag in Höhe von ..... Euro von meinem Konto ein.

Kontoinhaber: .....

IBAN: .....

Unterschrift: .....

### **Versand des Förderformulars bzw. bei Fragen wenden Sie sich bitte an:**

Förderverein MASKEUM e.V.  
Siedlerstraße 30  
85614 Kirchseeon  
Telefon: 08091 / 567266  
Email: [info@maskeum.de](mailto:info@maskeum.de)