



FREUNDESKREIS  
c/o Roemer- und Pelizaeus-Museum  
Am Steine 1-2  
31134 Hildesheim

## Beitrittserklärung

Ich bin bereit / Wir sind bereit

- als persönliches Mitglied mindestens **70 €**  
oder mehr \_\_\_\_\_ €
- als Paarmitgliedschaft mindestens **105 €**  
oder mehr \_\_\_\_\_ €
- als juristische Person mindestens **300 €**  
oder mehr \_\_\_\_\_ €
- als Schüler / Student mindestens **15 €**  
oder mehr \_\_\_\_\_ €

als Jahresbeitrag zu zahlen.

Vorname, Name (1. Person) \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
TT.MM.JJJJ

Vorname, Name (2. Person) \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
TT.MM.JJJJ

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_



**Freundeskreis**  
Ägyptisches Museum  
Wilhelm Pelizaeus Hildesheim e.V.

## SEPA-Lastschriftmandat

### Zahlungsempfänger:

Freundeskreis Ägyptisches Museum Wilhelm Pelizaeus Hildesheim e.V.  
c/o Roemer- und Pelizaeus-Museum Hildesheim, Am Steine 1–2, 31134 Hildesheim  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00000732964

Ich ermächtige den Freundeskreis Ägyptisches Museum Wilhelm Pelizaeus Hildesheim e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Ägyptisches Museum Wilhelm Pelizaeus Hildesheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Vorname, Name (Kontoinhaber)

---

Straße, Nr.

---

PLZ, Wohnort

---

Kreditinstitut

---

IBAN

---

BIC

---

Ort

---

Datum

---

Unterschrift

---

Die hier erhobenen personenbezogenen Daten werden entsprechend der Datenschutzgesetze und der Satzung des „Freundeskreises“ ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, der Mitgliederinformation, der Mitgliederbetreuung und -bindung sowie des Beitragseinzugs im erforderlichen Umfang – auch durch Datenträgeraustausch – mithilfe von Computern (automatisiert) elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt.

- Ich bin damit einverstanden,  
 Ich bin nicht damit einverstanden, (Zutreffendes bitte ankreuzen)

dass meine Kontaktdaten (Name, Vorname, Adresse, E-Mail-Adresse) an das Roemer- und Pelizaeus-Museum für die Übersendung von Einladungen und Informationsmaterial weitergegeben werden können. Dieses Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort

---

Datum

---

Unterschrift

---