

Historisch-Archäologische Gesellschaft Frankfurt am Main e. V.

Saalhof 1 60311 Frankfurt am Main Telefon: 069 212-47190 info@freunde-amf.de

Frankfurt am Main e. V. (HAG e. V.)

Werden Sie Freund oder Förderer des Archäologischen Museums Frankfurt Mitglieder haben freien Eintritt in das Museum

## Anmeldeformular

Ja, ich möchte den Freunden beitreten (Jahresbetrag bitte ankreuzen)

| Als Freund   |   | Als Förderer  |  |
|--|---|---|--|
| Einzelperson   | € 60  | ☐ Einzelperson € 240  |  |
| ☐ Paar / Familie € 80  |   | ☐ Paar / Familie € 320  |  |
| ☐ Schüler / Auszubilder  | nde / Studierende € 30  | ☐ Unternehmen € 1000  |  |
|  |   |   |  |
|  |   |   |  |
|  |   |   |  |
| me, Vorname 1 Name, Vorna  |   | ne 2  |  |
| Straße, Hausnummer   | PLZ, Ort  |   |  |
| Telefon  | E-Mail  |   |  |
| Wir sind damit einverstanden, da<br>in der Mitgliederliste des Freundeskre | ass unser Name bei Print- und Onlinemedien<br>ises aufgeführt wird. |   |  |
|  |   | HAG e.V.  |  |
| Ort, Datum   |   | Frankfurter Sparkasse<br>IBAN DE36 5005 0201 0000 3266 74                       |  |
| Unterschrift 1   | Unterschrift 2  | Archäologisches Museum Frankfurt + Freunde                                      |  |
| ARCHÆOLOGISCHES  |   | sind ein Freundeskreis innerhalb der<br>Historisch-Archäologischen Gesellschaft |  |
| MUSEUM FRANKFURT   |   | Frankfurt am Main e. V. (HAG e. V.)   |  |



Historisch-Archäologische Gesellschaft Frankfurt am Main e. V.

Saalhof 1 60311 Frankfurt am Main Telefon: 069 212-47190 info@freunde-amf.de

## SEPA-Lastschriftmandat

| Hiermit ermächtige ich die His<br>von meinem Konto jährlich mi  | _                           | Gesellschaft e. V.  |
|---|-----------------------------|---|
| ○ Jahresmitgliedsbeitrag in F   | ⊣öhe von €                  |   |
| zuzüglich einer Spende in H   | Höhe von €                  |   |
| einzuziehen.  |                             |   |
| Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einz  |                             | Gesellschaft e.V.   |
| Hinweis:<br>Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginne<br>Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut<br>Die Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitg | t vereinbarten Bedingungen. | Erstattung des belasteten Betrages verlangen.<br>nmer DE 50 HAG 00000462535 |
| Name  | Vorname                     |   |
| Straße, Hausnummer  | PLZ, Ort                    |   |
| Kreditinstitut  |                             |   |
| DE  |                             |   |
| IBAN  |                             |   |
| Ort, Datum, Unterschrift  |                             | HAG e. V.<br>Frankfurter Sparkasse<br>IBAN DE36 5005 0201 0000 3266 74      |
|   |                             | Archäologisches Museum Frankfurt + Freunde                                  |

ARCHÆOLOGISCHES MUSEUM FRANKFURT Archäologisches Museum Frankfurt + Freunde sind eine Sektion der Historisch-Archäologischen Gesellschaft Frankfurt am Main e. V. (HAG e.V.)