



**Förderverein  
AKV Sammlung Crous e.V.**  
Kurhausstraße 2c  
52062 Aachen  
Telefon +49(0)241/4703 11-21  
[www.sammlung-crous.de](http://www.sammlung-crous.de)



**Einzigartig: die stadthistorische Sammlung Crous**

Mit über 5.000 Grafiken, Fotos und Dokumenten zur Geschichte Aachens ist sie das Gedächtnis der Stadt. Wir würden uns freuen, wenn Sie auch in Zukunft durch ihr Engagement dazu beitragen, den Fortbestand dieser ungewöhnlichen Sammlung sicherzustellen und interessierten Bürgern die Aachener Stadtgeschichte näher zu bringen.



## Mitgliedsantrag

**FÖRDERVEREIN  
AKV SAMMLUNG CROUS e.V.**

# Mitgliedsantrag



**Senden Sie diese ausgefüllte Anmeldung per Post oder Fax an:**

**Förderverein AKV Sammlung Crous e.V.**

Kurhausstraße 2c  
52062 Aachen  
Telefon +49(0)241/47 03 11-21  
Telefax +49(0)241/47 03 11-23  
E-Mail [info@sammlung-crous.de](mailto:info@sammlung-crous.de)  
[www.sammlung-crous.de](http://www.sammlung-crous.de)

**Bitte entsprechend ankreuzen:**

- Ja, ich möchte Mitglied im Förderverein AKV Sammlung Crous e.V. werden. Den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 36,- Euro buchen Sie bitte ab.
- Die Firma \_\_\_\_\_ möchte Mitglied im Förderverein AKV Sammlung Crous e.V. werden. Den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 120,- Euro buchen Sie bitte ab.

**Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen:**

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Geburtsdatum (optional) \_\_\_\_\_

**Bankverbindung:**

Förderverein AKV Sammlung Crous e.V.  
Sparkasse Aachen  
BLZ 390 500 00      IBAN DE46 3905 0000 0000 0930 70  
Konto 930 70      SWIFT/BIC-Code: AACSD33

**Ihre Bankverbindung:**

Name Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

(Bitte geben Sie auch IBAN und BIC an. Diese finden Sie auf Ihrer Bankkarte.)

Konto \_\_\_\_\_

Ich/Wir möchte/n zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag

\_\_\_\_\_ Euro spenden.     einmalig     jährlich

Bitte buchen Sie den Betrag von meinem/unserem Konto ab.

**SEPA-Lastschrift-Mandat**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Förderverein der AKV Sammlung Crous e.V. (Gläubiger-ID: DE68ZZZ00000274613) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Förderverein der AKV Sammlungs Crous e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_