

# AUFNAHMEANTRAG DER FREUNDE DER NATIONALGALERIE

## UNTERNEHMEN

Ich werde für die Jahre 2021/22/23 FREUND der Wiedereröff\_NNG mit meinem Unternehmen und einem jährlichen Mitgliedsbeitrag von

- 10.000 €
- 25.000 €
- ..... €

## PRIVAT

Ich werde privat für die Jahre 2021/22/23 FREUND der Wiedereröff\_NNG mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag von

- 3.000 €
- ..... €

\* Ab dem Jahr, in dem das Juniormitglied das 35. Lebensjahr vollendet, wird die Juniormitgliedschaft in eine reguläre Mitgliedschaft gewandelt.

.....  
Anrede / Titel / Vorname / Name

.....  
Zusatz

.....  
Straße

.....  
Postleitzahl / Ort

.....  
E-Mail

.....  
Telefon

.....  
Geburtsdatum

.....  
Beruf (für das Mitgliederverzeichnis)

## MEINE BÜRGEN AUS DEM VEREIN SIND:

Alternativ: kurze Vita

.....  
1. Titel / Vorname / Name

.....  
Unterschrift des Bürgen

.....  
2. Titel / Vorname / Name

.....  
Unterschrift des Bürgen

**ICH HABE DIE SATZUNG DES VEREINS GELESEN**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

# SEPA-LASTSCHRIFTSMANDAT

Name des Zahlungsempfängers: Freunde der Nationalgalerie e. V.  
Anschrift des Zahlungsempfängers: Potsdamer Str. 58, 10785 Berlin, Deutschland  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02 VFNO 0000 6329 55

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag VFN Bu.nr. \_ \_ \_ \_ \_

Bitte ab hier vollständig ausfüllen!

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Freunde der Nationalgalerie e. V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Freunde der Nationalgalerie 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.

Zahlungsart:  wiederkehrende Zahlungen (Mitgliedsbeitrag)

Name des Zahlungspflichtigen

Straße und Hausnummer

Postleitzahl / Ort

Land

Name des Kreditinstituts

BIC

IBAN des Zahlungspflichtigen

Ort

Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zum obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.

Bitte senden Sie diesen Antrag an:

Freunde der Nationalgalerie e.V.  
Potsdamer Straße 58  
10785 Berlin

Der Vorstand hat die Aufnahme des genannten Bewerbers als Mitglied der Freunde der Nationalgalerie e.V. beschlossen.

Berlin, den

E-Mail: nautre@vfn-berlin.de

Fax: +49 30 26 39 488 11

Unterschrift Vorstand