

AUFNAHMEANTRAG DER FREUNDE DER NATIONALGALERIE

Hiermit beantrage ich ab (Kalenderjahr) die Aufnahme als Mitglied bei den Freunden der Nationalgalerie e.V.

MITGLIEDSCHAFT

- mit einem Jahresbeitrag von 600 €
- mit einem freiwilligen Jahresbeitrag von (mind. 601 €)

JUNIORMITGLIEDSCHAFT

- mit einem Jahresbeitrag von 325 €*
- mit einem freiwilligen Jahresbeitrag von (mind. 326 €)

* 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

.....
PLZ / Stadt

.....
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 und 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: mai@vfn-berlin.de

Fax: +49 30 26 39 488 11

.....
Unterschrift Vorstand