

Freunde der Nationalgalerie e. V.  
Potsdamer Straße 58  
10785 Berlin  
Email:  
[verein@freunde-der-nationalgalerie.de](mailto:verein@freunde-der-nationalgalerie.de)

10.07.2024  
Seite 1 / 3

## ANMELDUNG KLEINE FREUNDE KURSE 2024 (5 BIS 12 JAHRE)

Hiermit melde ich

.....  
Name des Kindes

.....  
Geburtsdatum

zum **Herbstkurs (Hamburger Bahnhof) an.**

Kursgebühr: 145 Euro pro Kind, Termine je von 11 bis 13 Uhr

**ODER** für folgende **Einzeltermine (bitte ankreuzen, je 30 Euro) an:**

- 08.09.
- 22.09.
- 13.10.
- 10.11.
- 24.11.
- 08.12

FREUNDE DER NATIONALGALERIE E.V.  
Potsdamer Straße 58  
10785 Berlin  
TEL +49 30 26 39 488 0  
FAX +49 30 26 39 488 11  
[office@freunde-der-nationalgalerie.de](mailto:office@freunde-der-nationalgalerie.de)  
[www.freunde-der-nationalgalerie.de](http://www.freunde-der-nationalgalerie.de)

### VORSTAND

Vorsitzender  
Christian Kohorst

Stellvertretender Vorsitzender  
H.-G. Jan Oelmann

Schatzmeisterin  
Dr. Anja Böckmann

Dr. Christian Bauschke

GESCHÄFTSFÜHRUNG  
Dr. Katharina von Chlebowski  
André Odier

Vereinsregisternummer  
5480 Nz als gemeinnütziger  
Verein anerkannt

Steuernummer: 27/029/36501  
Konto: Weberbank AG  
IBAN: DE 36 101 201 00 100 3000 325  
BIC: WELADED1WBB

-Die Plätze sind begrenzt-

Mit dem beiliegenden SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT erteile ich die  
Berechtigung **den Gesamtbetrag in Höhe von .....** Euro  
von meinem Konto einzuziehen.

Ort, Datum

---

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

---

10.07.2024  
Seite 2 / 3

---

### SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

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

Mandatsreferenz: **KleineFreundeKurs2024**

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:  einmalige Zahlung

Name der/des Zahlungspflichtigen

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Name des Kreditinstituts

---

IBAN

---

BIC

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der/des Kontoinhabers

---

*Liebe Erziehungsberechtigte!*

*Als Verein dessen Zweck die Förderung von Kunst und Kultur ist, wollen wir unsere Aktivitäten sowohl auf unserer Homepage als auch in anderen Medien, wie Tageszeitungen oder Broschüren präsentieren. Zu diesem Zweck möchten wir Fotos und Filmmaterial aus dem Vereinsleben verwenden, auf denen auch Ihre Kinder eventuell individuell erkennbar sind. Aus rechtlichen Gründen ("Recht am eigenen Bild") ist dies nur mit Ihrem Einverständnis möglich. Wir bitten Sie deshalb, die dafür erforderliche Einverständniserklärung zu unterzeichnen:*

10.07.2024  
Seite 3 / 3

### EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Hiermit erteile/n ich/wir dem Freunde der Nationalgalerie e.V. die Erlaubnis, vereinsbezogene Fotos, Videos meines/unseres Kindes zu erstellen und zu veröffentlichen.

Diese Einverständniserklärung gilt für Foto- und Filmveröffentlichungen im Zusammenhang mit Veranstaltungen, Zeitungsartikeln, Berichten und Veröffentlichungen auf den Internetseiten des Vereins sowie auf Facebook.

Ich bin/wir sind darüber informiert, dass der Freunde der Nationalgalerie e.V. ausschließlich für den Inhalt seiner eigenen Internetseiten verantwortlich ist. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem Freunde der Nationalgalerie e.V. für Art und Form der Nutzung seiner Internetseite, z. B. für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen Ihnen keine Nachteile.

Alternativ:

Ich bin/Wir sind mit einer Veröffentlichung nicht einverstanden.

Name, Vorname des Kindes

---

Name der/des Erziehungsberechtigten

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

---