

# AUFNAHMEANTRAG FÜR EINE 2FREUNDE-MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantragen wir ab dem 1.1.2025 die Aufnahme als Mitglieder bei den FREUNDEN der Nationalgalerie e.V.

## 2FREUNDE-MITGLIEDSCHAFT

mit einem Jahresbeitrag von 1.250€

mit einem freiwilligen Jahresbeitrag von ..... (min. 1.251€)

### MITGLIEDSCHAFT 1 (Rechnungsempfänger):

### MITGLIEDSCHAFT 2:

.....  
Anrede, Titel

.....  
Anrede, Titel

.....  
Name, Vorname

.....  
Name, Vorname

.....  
Beruf

.....  
Beruf

.....  
Straße

.....  
Straße

.....  
Postleitzahl / Ort

.....  
Postleitzahl / Ort

.....  
E-Mail

.....  
E-Mail

.....  
Telefon

.....  
Telefon

.....  
Geburtsdatum

.....  
Geburtsdatum

bereits Mitglied, ggfs. Mitgliedsnummer .....

bereits Mitglied, ggfs. Mitgliedsnummer .....

WIR HABEN DIE SATZUNG DES VEREINS GELESEN

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

.....  
Unterschrift

### Wie sind Sie auf den Verein aufmerksam geworden?

Mitglied im Bekanntenkreis

Sonstiges:

Website/Social Media

.....

## 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/ Rechnungs- und Spendenquittungsempfängers

.....  
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: mai@fng-berlin.de

Fax: +49 30 26 39 488 10

.....  
Unterschrift Vorstand