FREUNDE der Nationalgalerie e. V.
Potsdamer Straße 58
10785 Berlin
Email: verein@freunde-der-nationalgalerie.de

22.06.2026
Seite 1 / 3

ANMELDUNG KLEINE FREUNDE KURSE 2026 (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:

☐ **30.08.** Die Farben der Dämmerung
☐ **13.09.** Wir bauen eine Stadt!
☐ **27.09.** Womit kann man Skulpturen machen?
☐ **11.10.** Flaschenpost
☐ **08.11.** Kann man Musik sehen?
☐ **22.11.** Wir vernetzen uns!
☐ **06.12.** Auf der Jagd
☐ **20.12.** Was passiert, wenn etwas verschwindet? Abschluss

-Die Plätze sind begrenzt-

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
www.freunde-der-nationalgalerie.de

VORSTAND

Vorsitzender
Christian Kohorst

Stellvertretender Vorsitzender
Dr. Christian Bauschke

Schatzmeister
Marc Müller

Yvonne Borrmann

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

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

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Name des Zahlungsempfängers: Freunde der Nationalgalerie e. V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Potsdamer Str. 58, 10785 Berlin
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02 VFN0 0000 6329 55

Mandatsreferenz: **KleineFreundeKurs2026**

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:

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.

Mit allen Kindern, für die uns eine Foto-Einverständniserklärung vorliegt, würden wir gerne im Rahmen der Abschlussveranstaltung ein Gruppenfoto zur privaten Verwendung erstellen.

Alternativ:

☐ Ich bin/Wir sind mit einer Veröffentlichung nicht einverstanden.

Name, Vorname des Kindes

Name der/des Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten