AUFNAHMEANTRAG FÜR EINE 2FREUNDE-MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantragen wir ab dem 1.7.2026 die Aufnahme als Mitglieder bei den FREUNDEN der Nationalgalerie e.V.

2FREUNDE-MITGLIEDSCHAFT

☐ mit einem Jahresbeitrag von 1.250€ (Halbzeit-Special 2026 nur 800€)

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

MITGLIEDSCHAFT 1 (Rechnungsempfänger)**:**

Anrede, Titel .....

Name, Vorname .....

Beruf .....

Straße .....

Postleitzahl / Ort .....

E-Mail .....

Telefon .....

Geburtsdatum .....

MITGLIEDSCHAFT 2:

Anrede, Titel .....

Name, Vorname .....

Beruf .....

Straße .....

Postleitzahl/ Ort .....

E-Mail .....

Telefon .....

Geburtsdatum .....

☐ **WIR HABEN DIE SATZUNG DES VEREINS GELESEN**

Ort , Datum ..... Unterschrift ..... Unterschrift .....

Wie sind Sie auf den Verein aufmerksam geworden?

☐ Mitglied im Bekanntenkreis

☐ Website/Social Media

☐ Sonstiges: .....

SEPA-LASTSCHRIFTSMANDAT

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

E-Mail: mai@fng-berlin.de
Fax: +49 30 26 39 488 10

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

.....
Berlin, den

.....
Unterschrift Vorstand