

Antrag auf persönliche Mitgliedschaft
im Deutschen Museumsbund

Hiermit beantrage ich die **persönliche Mitgliedschaft** beim Deutschen Museumsbund:

Frau Herr

Titel: _____

Vorname: _____

Name: _____

Geb.-Datum: _____

Ausbildung / Studium u. Abschluss: _____

Tätigkeit in/für Museen (bitte ggf. Referenzen oder Belege beifügen): _____

dienstliche Anschrift

Institution: _____

Stellung: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____ Fax: _____

E-Mail: _____ www: _____

Arbeitsgebiet: _____

Anstellungsverhältnis: fest freiberuflich/selbständig befristet bis _____

private Anschrift

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____ Mobiltelefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____ www: _____

An welche Anschrift wünschen Sie Ihre Post?

private Anschrift dienstliche Anschrift

Anschrift für das Mitgliederverzeichnis:

private Anschrift dienstliche Anschrift keine Nennung

Haben Sie Interesse an der Mitarbeit in einer Fachgruppe oder in einem Arbeitskreis?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fachgruppe Geschichtsmuseen | <input type="checkbox"/> Arbeitskreis Verwaltungsleitung* |
| <input type="checkbox"/> Fachgruppe Kulturhistorische Museen und Kunstmuseen | <input type="checkbox"/> Arbeitskreis Ausstellungsplanung* |
| <input type="checkbox"/> Fachgruppe Naturwissenschaftliche Museen | <input type="checkbox"/> Arbeitskreis Presse- und
Öffentlichkeitsarbeit* |
| <input type="checkbox"/> Fachgruppe Technikhistorische Museen | <input type="checkbox"/> Arbeitskreis Volontariat |
| <input type="checkbox"/> Fachgruppe Dokumentation | <input type="checkbox"/> Arbeitskreis Migration |
| <input type="checkbox"/> Fachgruppe Freilichtmuseen | * <i>zugangsbeschränkt</i> |
| <input type="checkbox"/> Fachgruppe Archäologische Museen | |

Zahlungsart

- Bankeinzug: Konto-Inhaber: _____
 Bank: _____
 BLZ: _____
 Konto-Nr.: _____

- Überweisung nach Rechnungserhalt

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers falls abweichend

Ort, Datum

Unterschrift