

Antrag auf Fördermitgliedschaft
im Deutschen Museumsbund

für Personen

Frau Herr

Titel: _____

Vorname: _____

Name: _____

Geb.-Datum: _____

ggf. Institution: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____ Mobiltel.: _____

Fax: _____

E-Mail: _____ www: _____

für Unternehmen

Institution: _____

Ansprechpartner/in: _____

Position: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____ Mobiltel.: _____

Fax: _____

E-Mail: _____ www: _____

Die Fördermitgliedschaft beginnt

ab sofort ab _____

Nennung im Mitgliederverzeichnis gewünscht

ja nein

Antrag auf Fördermitgliedschaft
im Deutschen Museumsbund

Zahlungsart

Überweisung nach Rechnungserhalt

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

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort / Datum Unterschrift

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers falls abweichend

Hiermit willige ich ein, dass die von mir angegebenen personenbezogenen Daten ausschließlich durch den Deutschen Museumsbund zur Mitgliederverwaltung genutzt und zu diesem Zweck in einer Adressdatenbank gespeichert werden dürfen.

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller/in
