

# ANTRAG AUF INSTITUTIONELLE MITGLIEDSCHAFT IM DEUTSCHEN MUSEUMSBUND



DMB  
DEUTSCHER  
MUSEUMSBUND

Hiermit beantragen wir die **institutionelle Mitgliedschaft** beim Deutschen Museumsbund

## **Institution:**

DirektorIn      LeiterIn

Titel/Vorname/Name

## **Hausanschrift**

Straße:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Mail:

www

**Postanschrift** (wenn abweichend von Hausanschrift):

**Rechnungsanschrift** (wenn abweichend von Hausanschrift):

## **Zusätzliche Informationen**

Rechtsform:

Öffnungszeiten:

Leitung:              hauptamtlich              ehrenamtlich

Anzahl der fest angestellten MitarbeiterInnen  
(festangestellte Vollzeitäquivalente):

Samlungsgebiet/Tätigkeitsschwerpunkt:

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt für Institutionen unter 20 Vollzeitäquivalente **160 Euro**. Für Institutionen mit über 20 Vollzeitäquivalente liegt der Beitrag bei **300 Euro**.

**Zahlungsart**            gegen Rechnung            Bankeinzug

Gläubiger-Identifikationsnummer DE74ZZZ00000220088

Name des Kontoinhabers:

IBAN

**Anschrift des Kontoinhabers**

Straße:

PLZ:

Ort:

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.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bei **Interesse an der Mitarbeit in unseren Fachgruppen und Arbeitskreisen** bitten wir um Kontaktaufnahme mit den entsprechenden Sprechern und Sprecherinnen unter [museumsbund.de/fachgruppen-und-arbeitskreise](https://museumsbund.de/fachgruppen-und-arbeitskreise).

Gewähren Sie Mitgliedern des Deutschen Museumsbundes bei Vorlage eines gültigen Mitgliedsausweises freien oder ermäßigten Eintritt?      ja            ermäßigt

Mit der Nennung als Mitglied des Deutschen Museumsbundes auf der Webseite [museumsbund.de](https://museumsbund.de) sind Sie einverstanden:      ja            nein

Mit der Verlinkung Ihrer Museums-Webseite auf der Webseite des Deutschen Museumsbundes [museumsbund.de](https://museumsbund.de) sind Sie einverstanden:      ja            nein

Ja, ich möchte des **Newsletter des Deutschen Museumsbundes** erhalten und über aktuelle Nachrichten und Veranstaltungen informiert werden.

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

Ort, Datum

Unterschrift (DirektorIn/LeiterIn oder bevollmächtigte VertreterIn)