

# ANTRAG AUF FIRMENMITGLIEDSCHAFT IM DEUTSCHEN MUSEUMSBUND



Hiermit beantrage ich die **Firmenmitgliedschaft** beim Deutschen Museumsbund

Firma:

Straße:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Mail:

www:

## Die Firmenmitgliedschaft soll beginnen

schnellstmöglich

ab

Der Mitgliedsbeitrag für die institutionelle Fördermitgliedschaft beträgt **730 Euro** im Jahr.  
Eine Kündigung ist bis **30. September** für das Folgejahr möglich.

## Zahlungsart

gegen Rechnung

Bankeinzug

Gläubiger-Identifikationsnummer DE74ZZZ00000220088

Name des Kontoinhabers:

IBAN

## Anschrift des Kontoinhabers (falls abweichend)

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 (AntragstellerIn)

### **Nennung im Mitgliederverzeichnis gewünscht**

ja

nein

### **Präsentation Ihre Logos mit Verlinkung auf der Website des Deutschen Museumsbundes**

ja

nein

Ja, ich möchte den **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 und zu diesem Zweck gespeichert werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift (AntragstellerIn)