

ANTRAG AUF PERSÖNLICHE FÖRDERMITGLIEDSCHAFT IM DEUTSCHEN MUSEUMSBUND



DMB
DEUTSCHER
MUSEUMSBUND

Hiermit beantrage ich die **persönliche Fördermitgliedschaft** beim Deutschen Museumsbund

Titel/Vorname/Name:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Mail:

Die Fördermitgliedschaft soll beginnen

schnellstmöglich

ab

Nennung im Mitgliederverzeichnis gewünscht

ja

nein

Der Beitrag für die persönliche Fördermitgliedschaft beträgt **365 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 des Kontoinhabers

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 Informaton genutzt und zu diesem Zweck gespeichert werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift (AntragstellerIn)