

ANTRAG AUF INSTITUTIONELLE MITGLIEDSCHAFT IM DEUTSCHEN 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 liegt für Institutionen mit bis zu 20 Vollzeitäquivalente (VZÄ) bei **160 Euro**, mit bis zu 50 VZÄ bei **300 Euro** und mit über 50 VZÄ bei **500 Euro**. Eine Kündigung ist bis **30. September** für das Folgejahr möglich.

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.

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 sind Sie einverstanden: ja nein

Mit der Verlinkung Ihrer Museums-Webseite auf der Webseite des Deutschen Museumsbundes museumsbund.de sind Sie einverstanden: 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 sowie zu diesem Zweck gespeichert werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift (DirektorIn/LeiterIn oder bevollmächtigte VertreterIn)