Förderkreis des Museums für Völkerkunde Dresden der Staatlichen Ethnographischen Sammlungen Sachsen e.V.

Aufnahmeantrag

Titel | Name | Vorname | oder: Firma

Straße und Hausnummer | Postleitzahl | Ort

Telefon | E-Mail

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Förderkreis des Museums für Völkerkunde Dresden der Staatlichen Ethnographischen Sammlungen Sachsen e.V. und erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung und die Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich zahle nach der Beitragsordnung den Mitgliedsbeitrag als:

- ☐ Einzelmitglied 95 Euro
- ☐ Einzelmitglied ermäßigt* 70 Euro
- ☐ Junges Mitglied** 40 Euro
- ☐ Partnermitglied 55 Euro
- ☐ Firmenmitglied 200 Euro

Ich werde meinen Mitgliedsbeitrag jährlich

- ☐ per Lastschrift einziehen lassen.
- ☐ nach Aufforderung überweisen.

Ort, Datum | Unterschrift

* Ermäßigungsberechtigt: Alleinerziehende, Erwerbslose, Freiwilligendienstleistende, Rentner, Schwerbehinderte
** Junges Mitglied: Schüler, Studierende, Auszubildende

Der Aufnahmeantrag ist per E-Mail an fk.voelkerkunde.dd@online.de oder per Post an das Museum für Völkerkunde Dresden, Zur Wetterwarte 9, 01109 Dresden zu senden.

Förderkreis des Museums für Völkerkunde Dresden
der Staatlichen Ethnographischen Sammlungen Sachsen e.V.
Zur Wetterwarte 9 01109 Dresden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10 ZZZ 000 0201 7389
Mandatsreferenz: wird vom Zahlungsempfänger mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den Förderkreis des Museums für Völkerkunde Dresden der Staatlichen Ethnographischen Sammlungen Sachsen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis des Museums für Völkerkunde Dresden der Staatlichen Ethnographischen Sammlungen Sachsen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhabende Person:

Name | Vorname

Straße und Hausnummer | Postleitzahl | Ort

IBAN

Ort, Datum | Unterschrift der kontoinhabenden Person