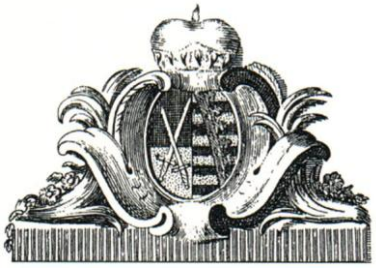

MUSEIS SAXONICIS USUI

Freunde der Staatlichen Kunstsammlungen Dresden e. V.

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein MUSEIS SAXONICIS USUI Freunde der Staatlichen Kunstsammlungen Dresden e. V. in der durch Ankreuzung gekennzeichneten Form

- ☐ als Mitglied
  Jahresbeitrag 110,-- €
- ☐ Ehepartner-Mitgliedschaft
  Jahresbeitrag 50,-- €
- ☐ als Stifter
  Jahresbeitrag mindestens 500,-- €
- ☐ ermäßigter Beitrag 60,-- €
  Senioren und Erwerbslose (bei entsprechendem Nachweis)
- ☐ Junger Beitrag 24,-- €
  Junge Freunde bis 35 Jahre (gegen Vorlage / Kopie des Personalausweises)

_____
Name, Vorname/bei Firmenmitgliedschaft auch Firmenname

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Wohnort

_____
Beruf Geburtsjahr

_____
Telefon Fax

_____
e-mail

Zur Abbuchung des Mitgliedsbeitrages bei Fälligkeit, entsprechend der Satzung §4 Abs. 2, erteile ich/wir dem Verein die Einzugsermächtigung zu Lasten meines/unseres Kontos:

_____
Konto-Nr. Bankleitzahl

_____
Kreditinstitut

_____
Kontoinhaber

_____
Ort, Datum, Unterschrift (bei Abweichung des Kontoinhabers vom Mitglied auch vom Kontoinhaber)