

Beitrittserklärung

- Schwules Museum
- Mitgliederbetreuung
- Lützowstraße 73
- 10967 Berlin
- Deutschland

Mitgliedschaft

Ich möchte ordentliches Mitglied im **Verein der Freundinnen und Freunde des Schwulen Museums in Berlin e.V.** werden.

Mitgliedsbeitrag

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt:

120,00 € (regulär)

37,50 € (ermäßigt)

Der ermäßigte Beitrag gilt für Student_innen, Rentner_innen und Arbeitslose.
(Bitte entsprechenden Nachweis beilegen)

Zahlung

Überweisung

Einzugsermächtigung

Einzugsermächtigung (Rückseite) nur bei Inlandsüberweisungen.

Förderzusage

Zusätzlich zu meinem Mitgliedsbeitrag will ich die Arbeit des **Vereins der Freundinnen und Freunde des Schwulen Museums in Berlin e.V.** mit einem Förderbeitrag unterstützen.

Den Förderbeitrag in Höhe von _____ € möchte ich wie folgt überweisen:

einmalig

regelmäßig, und zwar ...

jährlich

halbjährlich

vierteljährlich

monatlich

Persönliche Daten

Name	_____
Straße, Nummer	_____
Postleitzahl, Ort	_____
Land	_____
Telefon	_____
E-Mail	_____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

- Schwules Museum
- Mitgliederbetreuung
- Lützowstraße 73
- 10967 Berlin
- Deutschland

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den **Verein der Freundinnen und Freunde des Schwulen Museums in Berlin e.V.** Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom **Verein der Freundinnen und Freunde des Schwulen Museums in Berlin e.V.** auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinformationen

Kontoinhaber_in	
IBAN	
BIC	

Ort, Datum: Unterschrift:

Zahlungsempfänger_in

Kontoinhaber_in: Schwules Museum
Bank: Berliner Sparkasse
IBAN: DE 54 1005 0000 6603 1736 87
BIC: BELADE BE XXX