



MUSEUMSVEREIN
DEUTSCHES
HISTORISCHES
MUSEUM

Beitrittsantrag

Museumsverein des
Deutschen Historischen Museums e.V.
Unter den Linden 2
10117 Berlin
T +49 30 20304-710

Museumsverein@dhm.de
www.dhm.de/museumsverein

Ja, ich möchte Mitglied im Museumsverein des Deutschen Historischen Museums e.V. werden und die Aktivitäten des Vereins fördern.
Bitte nehmen Sie mich in folgende Mitgliedsstufe auf:

Mäzenin / Mäzen des DHM	Jahresbeitrag	720,- Euro
Förderin / Förderer des DHM	Jahresbeitrag	320,- Euro
Freundin / Freund des DHM	Jahresbeitrag	90,- Euro
Juniormitgliedschaft / ermäßigte Mitgliedschaft*	Jahresbeitrag	30,- Euro

Meine Anschrift lautet:

Frau Herr Divers Titel _____

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort; ggf. Land

Telefon, Fax

E-Mail

Geburtsdatum

* Bis einschließlich 29 bzw. für ALG II-Empfängerinnen und Empfänger unter Vorlage eines Nachweises
Nach Aufnahme in den Verein sendet Ihnen der Museumsverein den Mitgliedsausweis, die Beitragsrechnung sowie die Satzung und weitere detaillierte Angaben zum Museumsverein zu.

Bitte beachten Sie, dass der Mitgliedsbeitrag pro Kalenderjahr erhoben wird, unabhängig vom Eintrittsdatum innerhalb des Jahres. **Wer ab dem 1.10. in den Museumsverein eintritt, dessen Beitrag gilt für das aktuelle Restjahr und das Folgejahr. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch.** Die Kündigung ist jeweils bis zum 30.09. eines Jahres mit Wirkung zum 31.12. desselben Jahres möglich.

Beitrittsantrag

Museumsverein des Deutschen Historischen Museums e.V. | Unter den Linden 2 | 10117 Berlin | museumsverein@dhm.de

Seite 1/2

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge für den Museumsverein des DHM bei Fälligkeit zu Lasten meines nachfolgenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaberin / Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC/ SWIFT-Code:

Ich weiß, dass alle obigen Angaben verpflichtend für einen gültigen Beitrittsantrag sind und habe sie daher vollständig ausgefüllt.

Ort, Datum

Unterschrift

Wie sind Sie auf den Museumsverein des DHM e. V. aufmerksam geworden?