



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:

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

Meine Anschrift lautet:

Frau                      Herr                      Divers                      Titel \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort; ggf. Land

\_\_\_\_\_  
Telefon, Fax    E-Mail (wenn vorhanden, bitte angeben)

\_\_\_\_\_  
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 bei 30.09. eines Jahres mit Wirkung zum 01.01. des Folgejahres möglich.

## 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?