

## Beitrittserklärung als Mitglied im FREUNDKREIS GRASSI Museum für Angewandte Kunst e. V.

Ordentliche Mitgliedschaft als	Beitrag pro Kalenderjahr	Unterjährig pro Monat	Auswahl Ankreuzen
Vollmitglied (Privatperson oder Rechtsperson)	45,00 €	4,00 €	<input type="checkbox"/>
Vollmitglied, ermäßigter Beitrag*	25,00 €	2,00 €	<input type="checkbox"/>
Vollmitglied, Schüler, Azubi**	10,00 €	1,00 €	<input type="checkbox"/>
<b>Probemitgliedschaft***</b> bis 31.12.20.....	45,00 €	4,00 €	<input type="checkbox"/>

- \* Studenten, Volontäre, Rentner, Ehepartner oder Lebenspartner eines Vollmitglieds; bitte Nachweis mit der Beitrittserklärung einreichen und Änderungen dem Verein selbständig bis zum 15. Januar des darauffolgenden Kalenderjahrs mitteilen
- \*\* Schüler, Auszubildende; bitte Nachweis mit der Beitrittserklärung einreichen und Änderungen dem Verein selbständig bis zum 15. Januar des darauffolgenden Kalenderjahrs mitteilen
- \*\*\* bis Ende des Jahres oder des Folgejahres; mit kompletten Rechten des Vollmitglieds; Umwandlung in eine Vollmitgliedschaft ist jederzeit möglich

Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils für den Zeitraum vom 01.01. bis zum 31.12. des Jahres, im Jahr des Eintritts ab dem ersten Tag des auf die Beitrittserklärung folgenden Monats erhoben. Bitte erteilen Sie uns für die Zahlung des Beitrags ein SEPA-Lastschriftmandat und fügen Sie dieses der Beitrittserklärung bei (Download von [freundeskreis.grassimuseum.de](http://freundeskreis.grassimuseum.de)).

Sollten Sie uns kein Lastschriftmandat erteilen wollen, ist der Beitrag zum 1. Januar eines jeden Jahres fällig (bei unterjährigem Eintritt im Eintrittsjahr zum 1. des Folgemonats, danach jeweils zum 1. Januar) und im Laufe des Monats Januar auf u. g. Konto zu zahlen, auch ohne dass eine besondere Aufforderung erfolgt.

Sparkasse Leipzig

IBAN: DE41 86055592 1100885354 | BIC: WELADE8XLXXX

Wir bitten unsere Mitglieder, besonders Mitgliedsfirmen, um angemessene Spenden. Diese können unregelmäßig oder regelmäßig in selbstgewählter Höhe erfolgen.

Ich möchte als Förderer eine regelmäßige Spende in Höhe von ..... EUR pro Jahr in Verbindung mit der Beitragszahlung leisten.

<b>Kontaktdaten</b> (Pflichtangaben sind mit * gekennzeichnet)	
<b>Name*</b> (Vor- und Nachname bzw. Name der Rechtsperson)	
Geburtsdatum* (nur bei Privatpersonen)	
Ansprechpartner* (nur bei Rechtsperson)	
Straße und Hausnummer*	
PLZ und Ort*	
E-Mail	
<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, Informationen des Vereins und des Museums an meine o.g. E-Mail-Adresse gesandt zu bekommen und in Vereinsangelegenheiten kontaktiert zu werden.	
Telefon	
<input type="checkbox"/> Ich willige ein, auch telefonisch zu Angelegenheiten des Freundeskreises unter o.g. Telefonnummer kontaktiert zu werden.	

Ich übernehme das Vereinsmagazin KURIER in elektronischer Form von der Website des Freundeskreises und verzichte auf die Zusendung in gedruckter Form.

Im Rahmen meiner Mitgliedschaft möchte ich den jungen Freunden „GRASSI friends“ beitreten.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die **Satzung** und die **Datenschutzerklärung** des FREUNDESKREISES GRASSI Museum für Angewandte Kunst e. V. sowie die **Informationen über die Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten** zur Kenntnis genommen habe.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift

FREUNDESKREIS GRASSI Museum für Angewandte Kunst e. V.  
Johannisplatz 5-11, 04103 Leipzig  
Telefon 0341 2229124, Telefax 0341 2229200  
Mail: freundeskreis@grassimuseum.de  
Sekretariat Museum Telefon 0341 2229100