

Absender:

**Freundeskreis GRASSI Museum
für Angewandte Kunst e. V.**

Johannisplatz 5–11
D-04103 Leipzig

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

Alle Vollmitgliedschaften haben eine unbefristete Laufzeit. 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.

Auswahl wählen	Ordentliche Mitgliedschaft als	Beitrag pro Kalenderjahr	Beitrag unterjährig pro Monat
<input type="checkbox"/>	Vollmitglied (Privatperson oder Rechtsperson)	45,00 Euro	4,00 Euro
<input type="checkbox"/>	Vollmitglied ermäßigt *1	25,00 Euro	2,00 Euro
<input type="checkbox"/>	Vollmitglied Junger Grassifreund *2	10,00 Euro	1,00 Euro
<input type="checkbox"/>	Probemitgliedschaft *3 gültig bis zum 31.12. _____	–	–

*1 Gültig für Studenten, Volontäre, Rentner, Ehepartner oder Lebenspartner eines Vollmitglieds

*2 Gültig für Schüler und Auszubildende

*3 bis Ende des Jahres/Folgejahres; komplette Rechte eines Vollmitglieds; Umwandlung in Vollmitgliedschaft jederzeit möglich.
Nur in Kombination mit den drei Mitgliedschaftsoptionen möglich.

Den Nachweis über eine Ermäßigung bitte mit der Beitrittserklärung einreichen. Änderungen bitte dem Verein selbständig bis zum 15.01. des darauffolgenden Kalenderjahrs mitteilen.

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

Zusätzliche Fördermitgliedschaft

Ich möchte als Fördermitglied eine regelmäßige Spende in Höhe von _____ Euro pro Jahr in Verbindung mit der Beitragszahlung leisten.

Kontaktaten für die Mitgliedschaft

Vorname/Ansprechpartner jur. Person	Nachname/Ansprechpartner jur. Person
Firma (nur bei juristischer Person)	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort
E-Mail Adresse (optional)	

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-/Mobilnummer (optional)

Ich willige ein, telefonisch zu Angelegenheiten des Freundeskreises unter o.g. Telefonnummer kontaktiert zu werden.

Vereinsmagazin KURIER

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

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 personengebundener Daten zur Kenntnis genommen habe.

Um die Satzung des Vereins zu lesen, klicken Sie bitte [hier](#). Die Datenschutzerklärung können Sie über [diesen Link](#) lesen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte erteilen Sie uns für die Zahlung des Beitrags ein **SEPA-Lastschriftmandat**, welches Sie auf der Folgeseite ausfüllen können. Sollten Sie uns kein Lastschriftmandat erteilen wollen, ist der Beitrag zum 01.01. eines jeden Jahres fällig (bei unterjährigem Eintritt im Eintrittsjahr zum 01. des Folgemonats, danach jeweils zum 01.01.) und im Laufe des Monats Januar auf u.g. Konto zu zahlen, auch ohne dass eine besondere Aufforderung erfolgt.

SEPA Lastschriftmandat

Hiermit wird der **Freundeskreis GRASSI Museum für Angewandte Kunst e. V.** widerruflich ermächtigt, die jeweils zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge jährlich zu Lasten des u. g. Kontos einzuziehen. Mit der damit verbundenen Datenübermittlung an das genannte Institut bin ich einverstanden. Zugleich weise ich mein u. g. Kreditinstitut an, die vom **Freundeskreis GRASSI Museum für Angewandte Kunst e. V.** von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Abgebucht werden die Beiträge erstmalig für das Eintrittsjahr in Abhängigkeit vom Zeitpunkt meines Beitrittes. In den Folgejahren erfolgt die Abbuchung des Jahresbeitrages jeweils im Januar eines jeden Jahres.

Wenn das Konto die nötige Deckung nicht aufweist, ist das kontoführende Institut nicht zur Einlösung verpflichtet, ich bin jedoch zum Ersatz entstehender Gebühren verpflichtet. Dies gilt ebenfalls für die nicht erfolgte Einlösung aufgrund falscher Angaben oder nicht berechtigten Widerspruchs.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Etwaige Änderungen der Bankverbindung teile ich dem **Freundeskreis GRASSI Museum für Angewandte Kunst e. V.** unverzüglich mit.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96 ZZZO 0000 8653 24

Vorname	Nachname
Juristische Person	

Angaben Kontoinhaber

Kontoinhaber (vollständiger Name)	
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort
Kreditinstitut	
IBAN	BIC

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/des Bevollmächtigten

Bitte schicken Sie die ausgefüllten und unterschriebenen Formulare im Original per Post an die Geschäftsstelle: Johannisplatz 5–11, 04103 Leipzig.