

Abs.:

Freundeskreis GRASSI Museum
für Angewandte Kunst e. V.
Johannisplatz 5-11
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.

Ich, _____ erkläre hiermit meinen Willen zum Beitritt als Mitglied im
Nachname, Vorname Freundeskreis GRASSI Museum für Angewandte Kunst e. V.

Auswahl ankreuzen	Ordentliche Mitgliedschaft	Beitrag pro Kalenderjahr	Beitrag unterjährig pro Monat
	Mitglied / regulärer Beitrag (Privat- oder Rechtsperson)	45,00 Euro	4,00 Euro
	Mitglied / ermäßigter Beitrag *1	25,00 Euro	2,00 Euro

*1 Gültig für Studenten, Volontäre, Rentner, Ehepartner oder Lebenspartner eines ordentlichen Mitglieds, Schüler und Auszubildende. Den Nachweis über eine Ermäßigung reichen Sie bitte mit der Beitrittserklärung ein. Änderungen teilen Sie dem Verein bitte umgehend selbstständig mit, spätestens bis zum 31.12. des Jahres vor der Veränderung für das darauffolgende Kalenderjahr.

Bereits seit vielen Jahren behalten wir unseren sehr niedrigen Mitgliedsbeitrag bei, um allen Zugang zu unserem Freundeskreis zu ermöglichen. Über regelmäßige Dauerspender können wir Preissteigerungen und Inflation auf freiwilliger Basis ausgleichen, ohne unseren Mitgliedsbeitrag zu erhöhen. Über eine zusätzliche Fördermitgliedschaft würden wir uns sehr freuen:

Selbstbestimmter Betrag

25 € 50 € 100 € 200 € 500 € 1.000 € € Dauerspende pro Jahr

Kontaktdaten für die Mitgliedschaft

..... Vorname/Ansprechpartner jur. Person Nachname/Ansprechpartner jur. Person
--	---

..... Firma (nur bei juristischer Person) Geburtsdatum
--	-----------------------

.....
 Straße und Hausnummer

..... PLZ Ort
--------------	--------------

.....
 E-Mail-Adresse

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.

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.



Ich bestätige, dass ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen habe und diese akzeptiere.

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 ersten des Folgemonats, danach jeweils zum 01. 01.) und im Laufe des Monats Januar auf u. g. Konto zu zahlen, 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 und Dauerspends 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 Beitritts. 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

<input type="text"/> Vorname	<input type="text"/> Nachname
<input type="text"/> Juristische Person (falls zutreffend)	

Angaben Kontoinhaber

<input type="text"/> Kontoinhaber (vollständiger Name)	
<input type="text"/> Straße und Hausnummer	
<input type="text"/> PLZ	<input type="text"/> Ort
<input type="text"/> Kreditinstitut	
<input type="text"/> IBAN	<input type="text"/> 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. Wenn Sie Ihre Formulare mit einer Digitalen ID versehen oder mit Unterschrift gescannt haben, senden Sie uns die PDF-Datei bitte an unsere E-Mail-Adresse freundeskreis@grassimuseum.de.