

ANTWORT

**Freundeskreis
Kunstgewerbemuseum Dresden e.V.**
c/o Kunstgewerbemuseum Dresden Schloss Pillnitz
August-Böckstiegel-Str. 2

01326 Dresden

Beitrittserklärung:

Ich/wir beantrage(n) die Aufnahme in den
Freundeskreis Kunstgewerbemuseum Dresden e. V.

.....
Name, Vorname

.....
bei Firmenmitgliedschaft auch Firmenname

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Wohnort

.....
Telefon / FAX

.....
E-mail / Geburtsjahr

.....
Datum / Unterschrift

Vereinsbeitrag:

Zutreffendes bitte ankreuzen

- 35 € für Junge Mitglieder bis 35 Jahre
- 60 € für Einzelmitgliedschaft
- 100 € für Doppelmitgliedschaft
- 100 € als Fördermitglied
- 200 € als Institution

Zahlungsform:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Freundeskreis Kunstgewerbemuseum Dresden e. V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Kunstgewerbemuseum Dresden e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger Ident-Nr.: DE42ZZZ00000638346

.....
Kreditinstitut/BIC:

.....
Kontoinhaber

.....
IBAN

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (bei Abweichung des
Kontoinhabers vom Mitglied auch Unterschrift des Kontoinhabers)

Die Mandatsreferenz wird separat erteilt.

Ich zahle per **Überweisung/Dauerauftrag** an die
OSPA Dresden • BIC: OSDDDE81XXX
IBAN: DE17 8505 0300 3200 0100 10

Die Aufnahme erfolgt auf schriftlichen Antrag durch
den Vorstand und wird durch eine Mitgliedskarte
bestätigt.

Kontakt: freunde-kgm@skd.museum

www.fk-kunstgewerbemuseum.de/mitgliedschaft.htm