

Persönliche Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich zum nächstmöglichen Zeitpunkt eine persönliche Mitgliedschaft im Berliner Museumsverband e.V.

Die mit * gekennzeichneten Felder sind verpflichtend auszufüllen, alle anderen Angaben sind freiwillig.

Persönliche Daten

Titel

Vorname*

Nachname*

Geburtsdatum*

Museumsbezogene Tätigkeit*

Kontakt*

(*Es muss mindestens eine Kontaktmöglichkeit angegeben werden)

Anschrift privat

Straße & Hausnummer

Postleitzahl und Ort

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Anschrift dienstlich

Straße & Hausnummer

Postleitzahl und Ort

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

An welche Adresse wünschen Sie Ihre Post (bitte nur 1 Option wählen)?

- an die private Adresse
- an die dienstliche Adresse

Mitgliedsbeitrag*

Ich zahle ab dem Kalenderjahr 2023 den von der Mitgliederversammlung beschlossenen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

- 40 Euro (regulär)
- 20 Euro (ermäßigt)

Begründung für die Ermäßigung

Eine Ermäßigung können gegen Vorlage eines Nachweises Student*innen, Volontär*innen, Auszubildende, Absolvierende des Bundesfreiwilliges Dienstes, Empfangende von ALG I oder ALG II und Rentner*innen in Anspruch nehmen.

Bitte beachten Sie, dass die Zahlung des Mitgliedsbeitrags für das Jahr 2023 aktuell ausschließlich per Überweisung möglich ist. Wir senden Ihnen eine Rechnung zu.

Ich möchte den **Newsletter des Berliner Museumsverbandes e.V.** erhalten und über aktuelle Nachrichten und Veranstaltungen informiert werden. Bitte senden Sie ihn an folgende Mailadresse (Mehrfachnennung möglich):

- Ja, an meine private Mailadresse
- Ja, an meine dienstliche Mailadresse
- Nein

Ich habe den Newsletter bereits abonniert

Hiermit willige ich ein, dass die von mir angegeben personen- und institutionsbezogenen Daten ausschließlich durch den Berliner Museumsverband e.V. zur Mitgliederverwaltung und -information genutzt sowie zu diesem Zweck gespeichert werden.

Ort, Datum*

Unterschrift (Antragsteller*in)*