

Persönliche Mitgliedschaft

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

Persönliche Daten

Titel

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Museumsbezogene Tätigkeit

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 2024 den Mitgliedsbeitrag gemäß Beitragsordnung vom 11.12.2023 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 2024 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 angegebenen 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)