

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 2026 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.

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)