



An die
Geschäftsstelle
Förderverein Berlinische Galerie e. V.
Alte Jakobstraße 124-128
10969 Berlin

Ich möchte FREUND*IN der Berlinischen Galerie für ein Jahr sein

als:

- Freund*in (Jahresbeitrag 90 €)
- Freund*in plus (Jahresbeitrag 120 € - Sie können immer in Begleitung kommen)
- Förderer*in (Jahresbeitrag 200 €)
- Mäzen*in (Jahresbeitrag 400 €)
- Jung und Artig (Jahresbeitrag 30 € - 18 bis einschl. 30 Jahre)

EINTRITTSDATUM: _____

Mitgliedschaft endet automatisch nach Ablauf eines Jahres.

Anrede* _____ Titel _____ Geburtsdatum* _____

Name, Vorname* _____

Adresse* _____

E-Mail** _____

Telefon* _____

Fax _____ Beruf _____

*Pflichtfeld, **Falls vorhanden, bitte unbedingt angeben, für unsere Online-Kommunikation nehmen wir Ihre E-Mail-Adresse automatisch in unseren Newsletterverteiler auf. Wenn Sie keinen Newsletter mit Programmkündigungen erhalten möchten, können Sie ihn jederzeit bei uns abbestellen.

Datenschutzhinweis: Die hier erhobenen personenbezogenen Daten werden unter Berücksichtigung der aktuell gültigen datenschutzrechtlichen Anforderungen erhoben, verarbeitet und genutzt und nicht an Dritte weitergegeben.



**FÖRDERVEREIN
BERLINISCHE
GALERIE**

ZAHLUNGSART

- Ich überweise den Mitgliedsbeitrag auf das Konto des Fördervereins Berlinische Galerie e.V.: Berliner Sparkasse, IBAN: DE97 1005 0000 1130 0075 68, BIC: BELADEBEXX und erhalte nach Zahlungseingang meine Mitgliedsunterlagen.
- Ich habe den Mitgliedsbeitrag bar an der Museumskasse bezahlt und erhalte zügig meine Mitgliedsunterlagen.
- Hiermit ermächtige ich den Förderverein Berlinische Galerie e. V., einmalig den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen und erhalte mit Einzug meine Mitgliedsunterlagen:

Kreditinstitut (BIC) _____

IBAN _____