

**Freunde der  
Kunstsammlung  
Nordrhein-Westfalen e.V.**  
Ständehausstraße 1  
40217 Düsseldorf  
T +49 (0) 211 32 22 30  
F +49 (0) 211 32 07 43  
freunde@kunstsammlung.de  
www.kunstsammlung.de/foerdern

Freunde der  
Kunstsammlung Nordrhein-Westfalen e.V.  
Ständehausstraße 1  
40217 Düsseldorf

**Bankverbindungen Düsseldorf:**  
Deutsche Bank AG  
IBAN:  
DE18 3007 0024 0196 2802 00  
BIC: DEUTDE33HAN33

National-Bank AG  
IBAN:  
DE55 3602 0030 0006 9645 24  
BIC: NBAGDE33

### Antrag auf Erweiterung der Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich ...

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_ Geburtsjahr\*\* \_\_\_\_\_

### K21

... die bestehende Einzelmitgliedschaft Förderbeitrag: € 650,- p.a.  
in eine \* Doppelmitgliedschaft Förderbeitrag: € 850,- p.a.  
mit der umseitig genannten Person  
zu erweitern

... die bestehende Einzelmitgliedschaft Förderbeitrag: € 650,- p.a.  
oder  
... die bestehende Doppelmitgliedschaft Förderbeitrag: € 850,- p.a.  
in eine \* Familienmitgliedschaft Förderbeitrag: € 200,- p.a.  
mit der/den umseitig genannten  
Person/en zu erweitern

Die durch die Familienmitgliedschaft zusätzlich anfallenden Förderbeiträge ...

- \* ... trage ich nur für das Jahr 20 \_\_\_\_ .  
\* ... trage ich bis auf weiteres.

\* Zutreffendes bitte ankreuzen.

\*\* Angabe des Geburtsjahres nur bei U 40-Mitgliedern (bis einschließlich 39 Jahren).

Nach Anforderung wird der Förderbeitrag auf eines der oben angegebenen Konten überwiesen.  
Über diesen Betrag erwarte ich nachfolgend eine Spendenbestätigung.

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

**Erweiterung der Mitgliedschaft ...**

**... zu einer Doppelmitgliedschaft**

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_ Geburtsjahr\* \_\_\_\_\_

**... zu einer Familienmitgliedschaft**

**Familienmitglied 1**

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_

Verwandtschafts-  
Verhältnis\*\* \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_ Geburtsjahr\* \_\_\_\_\_

**Familienmitglied 2**

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_

Verwandtschafts-  
Verhältnis\*\* \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_ Geburtsjahr\* \_\_\_\_\_

**Familienmitglied 3**

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_

Verwandtschafts-  
Verhältnis\*\* \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_ Geburtsjahr\* \_\_\_\_\_

\* Angabe des Geburtsjahres nur bei U 40-Mitgliedern (bis einschließlich 39 Jahren)

\*\* Verwandtschafts-Verhältnis: Vater, Mutter, Sohn, Tochter, Enkel

**Datenschutz**

Die Freunde der Kunstsammlung Nordrhein-Westfalen verarbeiten die nachstehend benannten personenbezogenen Daten seiner Mitglieder: Vorname, Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Geburtsjahr (insbesondere bei U40-Mitgliedern) sowie vereinsbezogene Daten (z.B. Eintrittsdatum, Kategorie der Mitgliedschaft sowie deren Änderungen). Diese Daten werden mit Hilfe von elektronischen Datenverarbeitungsprogrammen (EDV) für die Dauer der Vereinsmitgliedschaft gespeichert und zur Verwaltung und Betreuung der Mitglieder sowie für vereinsbezogene Veranstaltungen, Reisen und Aktionen genutzt. Eine anderweitige Verwendung dieser Daten findet ohne ausdrückliche Genehmigung nicht statt. Die Einwilligung kann selbstverständlich jederzeit widerrufen werden.

Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich hiermit einverstanden.

**Bitte ankreuzen:**

- Hiermit erkläre ich, dass ich mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten durch die Freunde der Kunstsammlung Nordrhein-Westfalen zu dem oben angegebenen Zweck einverstanden bin.

Ort / Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:**

Zur jährlichen Abbuchung des Förderbeitrags erteile ich den Freunden der Kunstsammlung Nordrhein-Westfalen das jederzeit widerrufbare SEPA-Lastschriftmandat für das unten stehende Konto.

**Das SEPA-Lastschriftmandat wird erteilt für:**

Freunde der Kunstsammlung Nordrhein-Westfalen e.V., Ständehausstraße 1, 40217 Düsseldorf

Ich ermächtige die Freunde der Kunstsammlung Nordrhein-Westfalen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Freunden der Kunstsammlung Nordrhein-Westfalen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Ort / Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_