K20

K21

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/freunde

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

National-Bank AG
IBAN:
DE55 3602 0030 0006 9645 24
BIC: NBAGDE3E

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

Antrag auf Erweiterung der Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich

Vor- und Zuname _____

Straße _____

Postleitzahl und Ort _____ Telefon _____

E-Mail-Adresse _____ Geburtsjahr** _____

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 Doppel- oder Familienmitgliedschaft zusätzlich anfallenden Förderbeiträge

☐* **trage ich nur für das Jahr 20 ____ .**

☐* **trage ich bis auf weiteres.**

* Zutreffendes bitte ankreuzen.

** Angabe des Geburtsjahres nur bei U25- und U40-Mitgliedern.

Nach Bestätigung der Mitgliedschaft wird der Förderbeitrag auf eines der oben genannten Konten überwiesen. Über diesen Betrag erwarte ich nachfolgend eine Zuwendungsbestätigung.

_____

Ort / Datum / Unterschrift

Freunde der
Kunstsammlung
Nordrhein-Westfalen

K20

K21

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 U25- und U40-Mitgliedern.
** Verwandtschafts-Verhältnis: Vater, Mutter, Sohn, Tochter, Enkel

Freunde der Kunstsammlung Nordrhein-Westfalen

K20

K21

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 U25- und 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. Ihren Vornamen und Namen sowie das Eintrittsdatum verwenden wir für unsere digitale und gedruckte Mitgliederliste 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 _____

Freunde der Kunstsammlung Nordrhein-Westfalen