



An den Vorstand des
Kaiser Friedrich Museumsvereins
Stauffenbergstraße 40

10785 Berlin

Anrede

ggf. Firma

Vorname

Name

Vorname u. Name d. Partners

Adresse

PLZ, Ort

Telefon/Telefax

E-Mail

Geburtsdatum

Geburtsdatum d. Partners

Beruf/Funktion

MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied des Kaiser Friedrich Museumsvereins mit folgender Mitgliedschaftsform:

- Mitglied**, Jahresbeitrag 300 Euro.
Die Mitgliedschaft schließt eine Mitgliedskarte ein.
- Mitgliedschaft für Eheleute/Partnerschaften**, Jahresbeitrag 500 Euro.
Die Mitgliedschaft schließt zwei Mitgliedskarten ein.
- Fördermitglied**, Jahresbeitrag mind. 750 Euro.
Die Mitgliedschaft schließt eine Mitgliedskarte ein.
- Fördermitgliedschaft für Eheleute/Partnerschaften**, Jahresbeitrag mind. 1.250 Euro.
Die Mitgliedschaft schließt zwei Mitgliedskarten ein.
- Firmenmitgliedschaft**, Jahresbeitrag 2.000 Euro.
Die Mitgliedschaft schließt eine Mitgliedskarte und eine Zusatzkarte* ein.
- Mäzenaten-Mitgliedschaft**, Jahresbeitrag 6.000 Euro.
Die Mitgliedschaft schließt eine Mitgliedskarte und drei Zusatzkarten* ein.
- Studenten/Auszubildende bis 30 Jahre** (Junge Kaiser), Jahresbeitrag 75 Euro.
Die Mitgliedschaft schließt eine Mitgliedskarte ein.
- Mitglieder bis 35 Jahre** (Junge Kaiser), Jahresbeitrag 150 Euro.
Die Mitgliedschaft schließt eine Mitgliedskarte ein.
- Im Rahmen meiner Mitgliedschaftsform wähle ich einen freiwillig höheren Jahresbeitrag in Höhe von _____ Euro.

Ich überweise meinen Beitrag auf das Konto des Kaiser Friedrich Museumsvereins
Deutsche Bank PGK AG, BIC (SWIFT) DEUT DE DBBER, IBAN DE86 1007 0024 0062 7570 00

Ort, Datum

Unterschrift

* Die Zusatzkarte berechtigt zum freien Eintritt in alle Ausstellungen der Staatlichen Museen, sowie zur Teilnahme an den Veranstaltungen des Kaiser Friedrich-Museumsvereins einschließlich der Mitgliederversammlung, vermittelt jedoch kein Stimmrecht.