



Bitte drucken Sie diese Beitrittserklärung aus und senden Sie sie ausgefüllt

per Email an: freundeskreis@markk-hamburg.de oder
per Fax an: 040 427 929 687 oder per Post an:

**Freunde des Museums am
Rothenbaum (MARKK) Hamburg e.V.**

Rothenbaumchaussee 64
20148 Hamburg

**Ich möchte Mitglied des Vereins
„Freunde des Museums am Rothenbaum (MARKK) e.V.“ werden.**

BEITRÄGE (Stand 2025)

- | | |
|--|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft | € 60,- / Jahr |
| <input type="checkbox"/> Zusätzliches Familienmitglied | € 30,- / Jahr |
| <input type="checkbox"/> Studierende | € 20,- / Jahr |
| <input type="checkbox"/> Firmenmitgliedschaft | ab € 300,- / Jahr |
- Zutreffendes bitte ankreuzen

Wir freuen uns über jede zusätzliche Spende an den Verein, die dem Museum zugute kommt.
Eine Bescheinigung für die steuerliche Abzugsfähigkeit von Beiträgen oder Spenden kann erstellt werden.
Bis zu einem Betrag von € 300,- genügt der Kontoauszug.

MITGLIED:

ggf FIRMENNAME:

Nachname _____ Vorname _____

Geburtsdatum: _____

zusätzliches FAMILIENMITGLIED/ FIRMENMITGLIED:

Nachname _____ Vorname _____

Geburtsdatum: _____

ADRESSE:

Straße _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____ @ _____

(ausschließlich für den vereinsinternen Gebrauch)

Ich bin mit der Speicherung meiner Daten im Sinne der DSGVO einverstanden.

Datum _____ **Unterschrift** _____ (für den Vereinsbeitritt)

Zum Abbuchen des Mitgliedsbeitrages erteile ich den Freunden des Museums am Rothenbaum e.V. die jederzeit widerrufliche Einzugsermächtigung für das nachstehende Konto:

Kontoinhaber _____

IBAN _____ BIC _____

Über den Mitgliedsbeitrag hinaus möchte ich

☐
☐

einmalig
regelmäßig 1 x pro Jahr bis auf Widerruf
(zutreffendes bitte ankreuzen)

den Betrag von € _____ spenden und bitte um Abbuchung von o.g. Konto.

Datum _____ **Unterschrift** _____ (für den Kontoeinzug)