

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Förderkreis der Kestner Gesellschaft

Jahresbeitrag Mitgliedschaft 60,00 EUR

Mindestspende pro Jahr (Partnerkarte bereits inklusive)

bis 30 Jahre 100,00 EUR

ab 31 Jahre 200,00 EUR

ab 41 Jahre 400,00 EUR

ab 51 Jahre 600,00 EUR

Die Mitgliedschaft ist jeweils für ein Kalenderjahr gültig und kann spätestens bis 30. September zum Jahresende gekündigt werden. Mitgliedsbeiträge sind wie Spenden steuerlich voll abzugsfähig.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

Postleitzahl, Wohnort

Telefon Festnetz

Telefon Mobil

E-Mail-Adresse

Ja, ich möchte von der Kestner Gesellschaft per E-Mail über Ausstellungen, Veranstaltungen etc. informiert werden. Ich willge in die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner E-Mail-Adresse zum Zwecke des elektronischen Versands des Newsletters ein. Mein Name darf auf der Foyertafel genannt werden, ebenso in der Rubrik „Neue Förderkreis-Mitglieder“ im Newsletter, sowie im Kestner Magazin.

Ich kann diese Einwilligungen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die Kestner Gesellschaft verarbeitet Daten gemäß den gesetzlichen Bestimmungen. Unsere Datenschutzerklärung finden Sie unter [www.kestnergesellschaft.de/impressum](http://www.kestnergesellschaft.de/impressum)

Datum

Unterschrift (Mitglied)

Ich beantrage eine kostenfreie Partnerkarte für

Name, Vorname

Geburtsdatum

E-Mail-Adresse

Ja, ich möchte von der Kestner Gesellschaft per E-Mail über Ausstellungen, Veranstaltungen etc. informiert werden. Ich willge in die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner E-Mail-Adresse zum Zwecke des elektronischen Versands des Newsletters ein.

Ich kann diese Einwilligungen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die Kestner Gesellschaft verarbeitet Daten gemäß den gesetzlichen Bestimmungen. Unsere Datenschutzerklärung finden Sie unter [www.kestnergesellschaft.de/impressum](http://www.kestnergesellschaft.de/impressum)

Datum

Unterschrift (Partner\*in)

Ich ermächtige die Kestner Gesellschaft bis zu meinem schriftlichen Widerruf, die fälligen Beiträge und Spenden von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber

IBAN

Geldinstitut

Datum

Unterschrift (Mitglied)