



Freunde der Preußischen Schlösser und Gärten

Beitrittserklärung

Ehrenpräsident

Dr. Richard von Weizsäcker (1983–2015)

Schirmherrschaft

Michael Müller,
Regierender Bürgermeister von Berlin
Dr. Dietmar Woidke,
Ministerpräsident des Landes Brandenburg

Vorstand

Barbara Schneider-Kempf, Vorsitzende
Kolja von Bismarck, stellv. Vorsitzender
Alexander von Heinz, Schatzmeister
Prof. Dr. Axel Fischer
Dr. Claudia Hartmann
Dr. Stefan Körner
Peter Schüring

Kontakt

Freunde der Preußischen
Schlösser und Gärten e.V.
Schloss Glienicke
Königstraße 36, 14109 Berlin
T 030 80 60 29 20
F 030 80 60 29 21
info@freunde-psg.de
www.freunde-psg.de
Elisabeth Roosens, Geschäftsführung

Spendenkonto

Weberbank Actiengesellschaft
IBAN DE98 1012 0100 6164 0040 04
BIC WELADED1WBB

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme bei den *Freunden der Preußischen Schlösser und Gärten e.V.* als Ordentliche/s Mitglied/er.

- Einzelmitgliedschaft (inkl. Kinder bis zum 25. Lebensjahr) für 125,00 €*
 Paarmitgliedschaft (inkl. Kinder bis zum 25. Lebensjahr) für 230,00 €*
 fritzen (junge Freunde bis 35 Jahre) für 35,00 €*

* Eine Mitgliedschaft ist immer pro Kalenderjahr gültig. Bei einem Eintritt ab dem 1. Juli eines Jahres wird für das erste Jahr nur der halbe Beitragssatz fällig. In den Folgejahren ist der ganze Jahresbeitrag jeweils am Jahresanfang zu leisten.

- Zusätzlich zum Jahresbeitrag möchte/n ich/wir den Verein mit einer Spende in Höhe von _____ € unterstützen.
 Ich/Wir möchte/n mit unserer fördernden Mitgliedschaft das kontinuierliche Engagement der *Freunde* für die preußischen Schlösser und Gärten in besonderer Weise unterstützen und leiste/n bis auf Widerruf zusätzlich eine jährliche Spende in Höhe von _____ €. (empfohlene Mindestspende: jährlich 500,00 €)
 Ich/Wir habe/n am _____ auf das Konto der *Freunde der Preußischen Schlösser und Gärten e.V.* überwiesen.
 Ich erteile ein SEPA-Lastschriftmandat.

Für Ihre Zuwendungen (Mitgliedsbeitrag und Spende), die steuerlich abzugsfähig sind, erhalten Sie eine Zuwendungsbestätigung.

Bei einer Mitgliedschaft als Paar oder mit Kindern bitten wir Sie, für alle Personen Angaben zu machen. Dazu können Sie gern die Rückseite nutzen.

Name/n _____

Anschrift _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Berufe _____

- Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, namentlich in die Mitgliederliste aufgenommen zu werden.

Ort, Datum _____

Unterschrift/en _____

Name/n

Anschrift

Telefon

Fax

E-Mail

Geburtsdatum

Beruf

Name/n

Anschrift

Telefon

Fax

E-Mail

Geburtsdatum

Beruf

Name/n

Anschrift

Telefon

Fax

E-Mail

Geburtsdatum

Beruf

Name/n

Anschrift

Telefon

Fax

E-Mail

Geburtsdatum

Beruf

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die *Freunde der Preußischen Schlösser und Gärten e.V.*, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den *Freunden der Preußischen Schlösser und Gärten e.V.* auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie uns Ihr SEPA-Lastschriftmandat per E-Mail, Fax oder Post zu:

Freunde der Preußischen Schlösser und Gärten e.V.
Schloss Glienicke
Königstraße 36
14109 Berlin
info@freunde-psg.de
Fax: 030 / 80 60 29 21