

□ Ich möchte eine Mitgliedschaft verschenken. Sie gilt ein Jahr für die nachfolgende Person und erlischt danach automatisch. Name, Vorname / bei Firmenmitgliedschaft auch Firmenname (des Beschenkten)	
Beruf	Geburtsdatum
Telefon / Fax	E-Mail
$\hfill \square$ Bitte schicken Sie die Mitgliedsunterlagen in Person.	meinem Namen direkt an die zu beschenkende
☐ Ich möchte die Mitgliedschaft selbst überreid angeführte Anschrift des Kontoinhabers.	chen. Bitte senden Sie die Unterlagen an die
Ich ermächtige den Freundeskreis Kunstgewert genannten Zweck von meinem Konto mittels L Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Kunst gezogenen Lastschriften einzulösen. Gläubiger	astschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein gewerbemuseum Dresden e.V. auf mein Konto
Name, Vorname des Kontoinhabers (des Scher	nkenden)
Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Wohnort
_ _ _ _ BAN	
Ort, Datum	Unterschrift (des Schenkenden)

Unsere Datenschutzerklärung finden Sie unter:

https://www.fk-kunstgewerbemuseum.de/Datenschutzerklärung.html