



## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige/n ich/wir bis auf Widerruf das Werkbundarchiv e.V. – Museum der Dinge, meinen/unseren Mitgliedsbeitrag/Förderbeitrag ab \_\_\_\_\_ zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen.

Bitte deutlich in Blockschrift ausfüllen:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_  
Geldinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

- Beitragshöhe: normal 25,00 €   
(bitte ankreuzen)
- Student 12,50 €   
(bitte Immatrikulationsbescheinigung beifügen)
- Förderbeitrag \_\_\_\_\_ €

Die bei Nicheinlösung entstehenden Rücklastkosten gehen zu meinen Lasten.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Werkbundarchiv e.V. – Museum der Dinge  
Oranienstr. 25  
10999 Berlin  
Tel. 030 92106311  
Fax 030 92106312  
info@museumderdinge.de  
www.museumderdinge.de

Berliner Volksbank  
BIC: BEVODEBB  
IBAN: DE86 1009 0000 3309 4310 05