



## Aufnahmeantrag

Ich bin an der Arbeit des Fördervereins interessiert und möchte Mitglied werden.

Jahresbeitrag ab 1.1.2019:	Einzelmitglied:	25,- €	Partnertarif:	40,- €
Azubis, Studenten, Arbeitslose, Sozialhilfeempfänger:		12,- €	Schüler:	beitragsfrei

Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten (Name, Anschrift, Telefonnummern, E-Mail-Adressen, Geburtsdatum und Eintrittsjahr) seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in der Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben.

Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.

Ich stimme der Nutzung personenbezogener Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu.

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt.

Name, Vorname: .....

Straße: .....

PLZ Ort: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon: Festnetz: ..... Mobil: .....

E-Mail: .....

( ) Ich ermächtige den Förderverein Museum Weißenfels e. V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. (Lastschriftmandat kann jederzeit widerrufen werden)

Kreditinstitut: .....

IBAN: .....

( ) Den Jahresbeitrag überweise ich jährlich bis zum 31. März auf das Konto des Vereins bei der SPARKASSE BURGENLANDKREIS, IBAN: DE49 8005 3000 3400 2127 08

Datum/Unterschrift: .....

Ihren Aufnahmeantrag können Sie an foerderverein\_museum.wsf@web.de mailen oder im Museum abgeben.

Wir freuen uns, Sie als Mitglied begrüßen zu können.

