



Aufnahmeantrag

Titel / Vorname / Nachname:

Firma:

PLZ / Ort:

Straße / Nr.:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Für eine Familienmitgliedschaft bitte weitere Namen und bei Kindern zusätzlich das Geburtsdatum angeben:

.....
.....
.....

Jahresbeitrag:

- Einzelmitgliedschaft 12,00 € *
- Familienmitgliedschaft: 20,00 € *
- Firmenmitgliedschaft: 50,00 € *

* bitte kennzeichnen

Die oben angeführten persönlichen Daten und die Daten aus dem Lastschriftmandat (sofern erteilt) dienen der Führung der Mitgliederliste, der Organisation des Mitgliedsbeitrages, dem Versand von Einladungen und Informationen zu Aktivitäten des Vereins und befreundeter Institutionen, insbesondere der Stiftung Schloss Friedenstein Gotha. Die Daten werden manuell und elektronisch gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben.

Mit Ihrer Unterschrift geben Sie ihre ausdrückliche **Zustimmung zur Datenerhebung gemäß der Datenschutzgrundverordnung**.

Weiterhin stimmen Sie ausdrücklich zu, dass der Verein die angeführte postalische Anschrift und die E-Mail-Adresse zur Informationskommunikation nutzen darf. Anderenfalls bitten wir um eine schriftliche Information (auch per E-Mail möglich).

Mit der Unterzeichnung bestätigen Sie, dass Sie die Satzung und die Geschäftsordnung des Vereins anerkennen (aktuell als PDF verfügbar unter www.museumsloewen-gotha.de).

Auf der Grundlage eines Vorstandsbeschlusses erhalten Sie eine schriftliche Aufnahmebestätigung.

Ort, Datum - Unterschrift

.....