

Freundeskreis Museum Starnberger See e.V.
c/o Museum Starnberger See
Possenhofener Straße 5
82319 Starnberg

oder per E-Mail an
info@fkmss.de

Beitrittserklärung mit gleichzeitiger Zustimmung zum SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit erkläre ich meinen / wir unseren Beitritt zum gemeinnützigen Freundeskreis Museum Starnberger See e.V. als (bitte ankreuzen)

- | | | | | | |
|--------------------------|--|------|--------------------------|---|-------|
| <input type="checkbox"/> | Einzelperson | 60 € | <input type="checkbox"/> | Schüler, Auszubildende, Studierende, Empfänger von Sozialleistungen | 20 € |
| <input type="checkbox"/> | Paar | 90 € | <input type="checkbox"/> | Verein | 120 € |
| <input type="checkbox"/> | Familie
(mit Kindern bis 18 Jahren) | 90 € | <input type="checkbox"/> | Fördermitglied
(Unternehmen, Juristische oder Privat-Person mit besonderem Engagement) | 500 € |

(Name, Vorname; bei Paaren und Familien bitte **alle Namen** angeben)

(Geburtsdatum; bei Paaren und Familien bitte **von allen** Personen)

(Anschrift - Straße und Hausnummer)

(Postleitzahl, Ort)

(Telefonnummer)

(E-Mail-Adresse)

Ich erkläre mich einverstanden mit der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für die satzungsgemäßen Zwecke des Vereins entsprechend der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sowie mit der Weitergabe meines Namens und meiner Mailadresse an das Museum Starnberger See zum Zwecke der kostenlosen Einlasskontrolle und der direkten Information durch das Museum. Meine Daten werden nur so lange gespeichert wie die gesetzlichen Bestimmungen dies verlangen. Sie werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. **Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass Informationen des Freundeskreises und des Museum Starnberger See direkt an meine E-Mail-Adresse geschickt werden.**

Zustimmung zum SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Freundeskreis Museum Starnberger See e.V. (Gläubiger-ID: DE32ZZZ00001435866), den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Museum Starnberger See e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. *Hinweis: 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.* Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen. Ich kann meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft beim Freundeskreis Museum Starnberger See e.V. widerrufen.

Kontoinhaber: _____

Adresse, (wenn von oben abweichend): _____

IBAN: _____ BIC: _____

Name der Bank: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____