

MUSEUMSVEREIN LÖRRACH e.V.
Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum MUSEUMSVEREIN LÖRRACH e.V.

Vor- und Zuname _____

Anschrift _____

Mailadresse _____

Telefonnummer _____

Ort und Datum _____ Unterschrift _____

Datenschutzvereinbarung

Gerne machen wir sie auf unsere Datenschutzbestimmungen (DSB) aufmerksam, die im Internet jederzeit einsehbar sind unter: www.dreilaendermuseum.eu/museumsverein. Ihre uns übermittelten Daten werden von uns nur für die Mitgliederverwaltung verwendet. Für den Zahlungsverkehr werden die Daten zur Bearbeitung an die Bank übermittelt. Für Rundschreiben und Einladungen werden die Daten zur Bearbeitung an das Dreiländermuseum Lörrach übermittelt.

- Ich habe die DSB des Museumsvereins Lörrach zur Kenntnis genommen.
 Ich stimme der Verwendung meiner Daten im Sinne der DSB des Museumsvereins zu.

Ort und Datum _____ Unterschrift _____

Der Jahresbeitrag beläuft sich für Einzelmitglieder auf 20 €, für Familien (Paare und deren minderjährige Kinder) auf 30 € und für juristische und private Personen des öffentlichen Rechts auf 50 €. Wir bitten darum, den Betrag jeweils im ersten Quartal eines Jahres auf unser Konto bei der Volksbank Dreiländereck zu überweisen:

IBAN DE30 6839 0000 0020 1383 00, BIC VOLODE66XXX

Sie können auch das Bankeinzugsverfahren wählen. Wenn Sie uns die nachfolgende Bankeinzugs-ermächtigung ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden, werden wir den Betrag jährlich von Ihrem Konto abbuchen lassen. Dieses Verfahren ist für Sie gebührenfrei und jederzeit widerrufbar.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift durch den Museumsverein Lörrach

Vor- und Zuname/Adresse _____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Museumsverein Lörrach e.V., Basler Str. 143, 79540 Lörrach, widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeiten zu Lasten meines/unseres Kontos

IBAN _____ BIC _____

bei _____ durch Lastschrift einzuziehen.

Ort und Datum _____ Unterschrift _____