



FÖRDERVEREIN
KREIS- & STADTMUSEUM
Segeberg e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

mit SEPA-Lastschriftmandat und Datenschutzerklärung

Förderverein Kreis- & Stadtmuseum Segeberg e. V.
Postfach 1229
23782 Bad Segeberg

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im
Förderverein Kreis- & Stadtmuseum Segeberg e. V.:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Jährliche Mindestspende

- | | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Einzelperson | 12,00 € |
| <input type="checkbox"/> Familie/Partner einer eingetragenen Lebensgemeinschaft | 24,00 € |
| <input type="checkbox"/> Juristische Personen | 50,00 € |

Zahlungstermine

- jährlich zum 01.01.
 halbjährlich zum 01.01. und 01.07.

Ort

Unterschrift

Datum

ges. Vertreter bei Minderjährigen

1/3

Antrag auf Mitgliedschaft

mit SEPA-Lastschriftmandat und Datenschutzerklärung



FÖRDERVEREIN
KREIS- & STADTMUSEUM
Segeberg e.V.

Erteilung einer Lastschriftermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE10ZZZ00002214493

1. Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Kreis- & Stadtmuseum Segeberg e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Kreis- & Stadtmuseum Segeberg e. V., die Mindestspende von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Kreis- & Stadtmuseum Segeberg e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren ist aus organisatorischen Gründen nur mit einer gültigen E-Mail-Adresse möglich.

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.

Name, Vorname: _____
(Kontoinhaber)

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

2/3

Antrag auf Mitgliedschaft

mit SEPA-Lastschriftmandat und Datenschutzerklärung



FÖRDERVEREIN
KREIS- & STADTMUSEUM
Segeberg e.V.

Datenschutzhinweis und

Einwilligung zur Nutzung personenbezogener Daten und Abbildungen

Hiermit willige ich ein (**bitte entsprechend ankreuzen**), dass meine personenbezogenen Daten aus obiger Beitrittserklärung

- für vereinsinterne Zwecke, Mitgliederlisten und Spenden-Einzug
- für Anrufe, postalische und Mail-Benachrichtigungen genutzt werden dürfen.

Ferner dürfen mein vollständiger Name, Titel und Anrede

- für mögliche Berichterstattungen in Zeitungen genutzt werden.

Abbildungen (Fotos) mit meiner Person dürfen

- zum internen Gebrauch
- für die Internetpräsenz des Vereins
- für mögliche Berichterstattungen in Zeitungen genutzt werden.

Gemäß § 15 DSGVO erteilt Ihnen der Förderverein Kreis- & Stadtmuseum Segeberg e.V. auf Wunsch jederzeit **Auskunft** über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten. Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit von dem Förderverein die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Den Widerruf übermitteln Sie entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Verein. Es entstehen Ihnen dabei evtl. Porto- bzw. die Übermittlungskosten.

Ort

Unterschrift

Datum

ges. Vertreter bei Minderjährigen