Aufnahmeantrag

| | mit beantrage(n) ich (wi | FREUNDE DES KUNSTMUSEUMS | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|-----------------------------|-------------------|---|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| in d | en Verein der Freunde d | es Kuns | stmuseums Rav | vensburg e. V. | RAVENSBURG e.V. | | | | | | | | | | |
| | als Einzelmitglied | | als Förderer | | | | | | | | | | | | |
| | als Partnermitglied | | | | | | | | | | | | | | |
| Ein | zelmitglied | | | Partner als Mitglied | | | | | | | | | | | |
| | rliche Person: e / Vorname / Titel | | | Name / Vorname / Titel | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beru | f / Tätigkeit | | | Beruf / Tätigkeit | | | | | | | | | | | |
| Gebi | urtsdatum | | | Geburtsdatum | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | stische Person des öffentli a / Rechtsform / Sitz | ichen od | ler privaten Rech | its: | | | | | | | | | | | |
| Nam | ne der vertretungsberechti | igten Pe | rson | | | | | | | | | | | | |
| Ans | schrift | | | Kontakt | | | | | | | | | | | |
| Straf | Se / Hausnummer / Postfach | 1 | | Telefon Telefax | | | | | | | | | | | |
| PLZ | / Wohnort | | | E-Mail | | | | | | | | | | | |
| Bei | trag | | | | | | | | | | | | | | |
| | Einzelmitglied e ich einen Jahresbeitrag vor | n | | als Partner zahle ich einen Jahresbeitr | ag von | | | | | | | | | | |
| EUR | | | | EUR | | | | | | | | | | | |
| (mino | destens EUR 65,00, als Mitglied) |) | | (mindestens EUR 25,00) | | | | | | | | | | | |
| a ja o • R a | schüler oder Student b 18 Jahre bis maximal zur Volle ahres gegen jährliche Vorlage ei der Studentenausweises EUR 2 kentner uf Antrag und gegen Vorlage eir kentnerausweises EUR 35,00 | ner Kopie 25,00 | des Schüler- | | | | | | | | | | | | |
| _ | Förderer e ich einen Jahresbeitrag vor | n | | | | | | | | | | | | | |
| EUR | | | | | | | | | | | | | | | |

(mindestens EUR 325,00)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE43ZZZ00000438023

Ich ermächtige die Freunde des Kunstmuseums Ravensburg e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Freunden des Kunstmuseums Ravensburg e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

| | Vorna | ame ui | nd Na | achna | ame k | Conto | inhab | er | | | | | | | | | | | | 7 | | | | | | | | |
|----------|---------------------------|-----------------|-------|------------|-----------------|-------|-------|-----|----|----|-------|-----|-----|-----|------|------|-----|-----------------|-----|---------|-----|-----|-------|------|-----|--------|------|-----|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Name des Kreditinstitutes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | BIC (| 8 oder | 11 S | steller | n) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Einwil | ligun | g zui | Da | tenr | nutz | ung | für | die | Öf | fe | ntlid | chk | eit | sar | be | it c | de | s \ | ۷e | ere | eir | าร | | | | | | |
| | | er Verd Medi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | es) ir | gee | ig- |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | , d | en | | | _ | | | | | | | _ | | | | | | | | | | | | | | _ |
| Ort / Da | Ort / Datum | | | | Unterschrift (V | | | | | | | | | | | | Vo | or- und Zuname) | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | U | Inte | rsc | hri | ift d | les | s P | art | ner | rs (\ | √or- | und | Zun | ame) | - |
| Antrag | über | mitte | n an | 1 : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Freunde des Kunstmuseums Ravensburg e. V. Dr. Ulrich Gretter c/o Eisenbahnstraße 41 88212 Ravensburg Tel. 0751 36225-0

Hinweise der Freunde des Kunstmuseums Ravensburg e.V.

zum Datenschutz:

Der Schutz der personenbezogenen Daten unserer Mitglieder ist uns wichtig. Deshalb informie-

ren wir Sie nachfolgend über die Verwendung Ihrer Daten durch unseren Verein.

Ihre Daten werden ausschließlich erhoben und gespeichert von (verantwortliche Stelle im Sinne

des Bundesdatenschutzgesetzes):

Freunde des Kunstmuseums Ravensburg e.V.

Vertretungsberechtigt: Herr Dr. Ulrich Gretter (Vorstandsvorsitzender)

Eisenbahnstraße 41

88212 Ravensburg

Zweck der Erhebung und Speicherung Ihrer Daten ist die Entscheidung über Ihre Aufnahme als

Vereinsmitglied und Ihre Information als Vereinsmitglied über Aktionen unseres Vereins. Zudem

werden die Daten zur Mitgliederverwaltung genutzt, insbesondere zur Einberufung von Mitglie-

derversammlungen, Verwaltung der Mitgliedsbeiträge, zur statistischen Auswertung unserer Mit-

gliederstruktur und zur Mitgliederpflege.

Mit Ausnahme der gegebenenfalls erteilten Einwilligung zur Veröffentlichung einzelner, ausge-

wählter Daten zur Öffentlichkeitsarbeit unseres Vereins werden Ihre Daten nicht an Dritte weiter-

gegeben. Wir setzen jedoch zuverlässige Dienstleister zur Datenverwaltung ein, die sorgfältig

ausgewählt wurden, ausschließlich gemäß unseren Anweisungen arbeiten und die Daten weder

zu eigenen Zwecken verwenden noch sie an Dritte weitergeben.

Soweit eine Aufnahme als Mitglied nicht erfolgt oder die Mitgliedschaft geendet hat werden

a) die SEPA-Daten unverzüglich gelöscht und

b) alle anderen Daten gesperrt und nach Ablauf von 3 Jahren zum 31.12. des jeweiligen Ka-

lenderjahres gelöscht.