



Förderverein Leo von Klenze Museum e.V.,
Postanschrift: Damm 14, 38315 Schladen-Werla

Name

Vorname

Straße

Ort

Geburtsdatum (nur zu Vereinszwecken)

Email

Aufnahmeantrag

Mit meiner Mitgliedschaft zum Förderkreis möchte auch ich die Aufgaben des Vereins unterstützen.

Als Jahresbeitrag möchte ich € zahlen (mindestens € 1,00 im Monat).

Familienbeitrag (mindestens € 15,00 im Jahr)

Mir ist bekannt, dass mir mit der Aufnahmebestätigung eine Satzung des Vereins zugehen wird. Ich beantrage die Aufnahme in den Förderverein Leo von Klenze Museum e.V.

.....
Ort, Datum Unterschrift

Einwilligung zur Datenspeicherung

Mit meiner Unterschrift willige ich der Erhebung, der Verarbeitung und der Weiterleitung meiner persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Erreichung der Ziele des Vereins ein. Eine Weitergabe meiner Daten an Personen außerhalb des Vereins und einer Veröffentlichung meiner Mitgliedschaft in Medien bedarf meiner ausdrücklichen Zustimmung.

.....
Ort, Datum Unterschrift