



**Museumsfreunde Böblingen e.V.**

**Beitrittserklärung**

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Museumsfreunde Böblingen e.V.**

Titel : \_\_\_\_\_

Name : \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_ \*)

Gemäß der Datenschutzgrundverordnung von 2018 werden die Daten ausschließlich für die Durchführung der Vereinsziele laut Satzung verwendet. Das Amt für Kultur der Stadt Böblingen versendet Infos und Einladungen für Kulturveranstaltungen, der Mitgliedsbeitrag wird auf Weisung der Schatzmeisterin eingezogen. Mit Austritt oder Tod werden die Daten gelöscht.

\*) Sofern Sie eine email-Adresse angegeben haben, können Informationen und Einladungen nur per email ( ) versendet werden (bitte ankreuzen).

**Mitgliedsbeitrag: 15,- €**

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| <b>Sepa Lastschriftmandat:</b>   | Gläubiger-ID: DE26ZZZ00001078917 |
| Kreditinstitut: _____  | (BIC) _____ / _____              |
| (IBAN) DE ____ / _____ / _____ / _____ / _____ / ____  |                                  |
| Ich ermächtige den Verein Museumsfreunde Böblingen e. V. für die Dauer meiner Mitgliedschaft den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.<br>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. |                                  |
| Datum: _____   | Unterschrift: _____              |

Bitte senden Sie Ihre Beitrittserklärung an:  
Dr. Günter Scholz, Im Nebelloch 14, 71034 Böblingen