

## BEITRITTSERKLÄRUNG:

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

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

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

Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ \*)

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den **Verein Museumsfreunde Böblingen e.V.** und anerkenne die Satzung und die Ordnungen des Vereins sowie seiner sonstigen Bestimmungen. Die Beitragsordnung des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese an.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten einverstanden.

☐ Ich wünsche, dass Informationen und Einladungen an mich per Post versandt werden.  
(bei Bedarf bitte ankreuzen).

\* Standardmäßig werden Informationen und Einladungen per Mail versandt.

### Sepa Lastschriftmandat:

Gläubiger-ID: DE26ZZZ00001078917

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Verein Museumsfreunde Böblingen e. V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie Ihre Beitrittserklärung an:

per Mail: [s.poellmann@museumsfreunde-bb.de](mailto:s.poellmann@museumsfreunde-bb.de)

oder per Post: Siegfried H. Pöhlmann, Jahnstraße 51, 71032 Böblingen