

**Beitrittserklärung**    ab sofort    ab 01.01. des Folgejahres   Mitgliedsnummer:

**Mitgliedschaft:**

|  |                        |
|--|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelperson                            | Jahresbeitrag: 25,00 € |
| <input type="checkbox"/> Familie*                                | Jahresbeitrag: 40,00 € |
| <input type="checkbox"/> Großeltern mit Enkeln*                  | Jahresbeitrag: 40,00 € |
| <input type="checkbox"/> Schüler/in, Student/in, Auszubildende/r | Jahresbeitrag: 10,00 € |
| <input type="checkbox"/> Juristische Person                      | Jahresbeitrag: 50,00 € |
| * Kinder bzw. Enkel bis zum vollendeten 18. Lebensjahr           |                        |

**Personendaten:**

|                 |           |             |
|-----------------|-----------|-------------|
|                 | Mitglied: | Partner/in: |
| Name:           |           |             |
| Vorname:        |           |             |
| Geburtsdatum: * |           |             |
| Straße, Nr.:    |           |             |
| PLZ, Ort:       |           |             |
| E-Mail:         |           | Telefon:    |

\*freiwillige Angabe

**Kinder bzw. Enkel (bis zum vollendeten 18. Lebensjahr)**

|       |          |               |
|-------|----------|---------------|
| Name: | Vorname: | Geburtsdatum: |
|       |          |               |
|       |          |               |
|       |          |               |

**SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende, jährliche Zahlungen):**

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00000643776   |                                  |
| Mandatsreferenz (wird gesondert mitgeteilt)   |                                  |
| Ich ermächtige den Förderverein Freilichtmuseum Beuren e. V., die Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.                          |                                  |
| Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  |                                  |
| <b>Datenschutz</b>  |                                  |
| Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft entsprechend der Datenschutzgrundverordnung gespeichert. Ich bin damit einverstanden, dass mich der Förderverein in einem Newsletter über die Aktivitäten des Vereins informiert. |                                  |
| Kontoinhaber/in:  | Bank:                            |
| IBAN:   |                                  |
| Ort, Datum: _____   | Unterschrift: _____              |
|   | Unterschrift des Antragstellers* |
| *Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt sich der/die Erziehungsberechtigte bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.                                     |                                  |

**Förderverein Freilichtmuseum Beuren e. V.**

**In den Herbstwiesen, 72660 Beuren**, Telefon: 07025 91190-0,  
 Vorsitzender: Hans Weil; Stv. Vorsitzende: Steffi Cornelius, Museumsleiterin  
 E-Mail: info@foerdereverein-freilichtmuseum-beuren.de  
 Internet: www.foerdereverein-reilichtmuseum-beuren.de

**Bankverbindung: Kreissparkasse Esslingen-Nürtingen**  
 Spendenkonto: IBAN: DE18 6115 0020 0010 5802 80  
 Geschäftskonto: IBAN: DE85 6115 0020 0010 5959 52