

**Mitgliedsantrag
für Mitgliedschaft im "Förderverein Karl-May-Museum Radebeul e.V."**

Bitte tragen Sie hier Ihre Daten ein und senden Sie es zurück an:

per Post: Förderverein Karl-May-Museum Radebeul e.V.

Karl-May-Straße 5

01445 Radebeul

oder per E-Mail: info@fv-karl-may-museum.de

Meine Daten:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift:

(Straße, Hausnummer)

Postleitzahl, Ort

(Postleitzahl, Ort)

(Land)

(Bundesland)

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Beruf (optional): _____

- Ich möchte ordentliches Mitglied mit Mitgliedsbeitrag in Höhe von 30,00 EURO / Jahr werden.
- Ich möchte Partnermitglied (nur in Kombination mit einer Vollmitgliedschaft möglich) mit Mitgliedsbeitrag in Höhe von 20,00 EURO / Jahr werden.
- Ich möchte Familienmitglied (1 Erwachsener und bis zu 4 Kinder unter 18 Jahren aus dem eigenen Haushalt, namentlich benannt) mit Mitgliedsbeitrag in Höhe von 40,00 EURO / Jahr werden.
- Ich möchte Familienmitglied (2 Erwachsene und bis zu 4 Kinder unter 18 Jahren aus dem eigenen Haushalt, namentlich benannt) mit Mitgliedsbeitrag in Höhe von 60,00 EURO / Jahr werden.
- Ich möchte Fördermitglied mit Mitgliedsbeitrag in Höhe von mindestens 80,00 EURO / Jahr werden.
- Ich möchte als juristische Person Mitglied mit Mitgliedsbeitrag in Höhe von 130,00 Euro (außer gemeinnützige Organisationen) werden
- Ich möchte als juristische Person Fördermitglied mit Mitgliedsbeitrag in freiwilliger Höhe, von mindestens 300,00 Euro werden
- Ich könnte mir vorstellen, den Verein bei folgenden Tätigkeiten zu unterstützen:

 Ich **stimme zu**, dass Fotos von mir, welche bei Veranstaltungen des Vereins aufgenommen worden, vom Förderverein für Werbezwecke (auch im Internet) verwendet werden.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Ich wurde gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hingewiesen, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der oben aufgeführten Daten einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift