

# Beitrittserklärung

Förderverein Fränkisches Freilandmuseum e.V.



**Förderverein**

Fränkisches  
Freilandmuseum e.V.

Bitte senden Sie diese ausgefüllte Beitrittserklärung

- per E-Mail: [kontakt@foerderverein-ffm.de](mailto:kontakt@foerderverein-ffm.de)
- per Telefax: 0 98 41-6 520 531
- per Post an folgende Adresse:

**Förderverein Fränkisches Freilandmuseum e.V.**

**Geschäftsstelle**

**Frau Friederike Enser**

**Balthasar-Neumann-Str. 28**

**91438 Bad Windsheim**

Ja, ich möchte ab dem laufenden Kalenderjahr Mitglied im Förderverein Fränkisches Freilandmuseum e.V. werden.

(bitte ankreuzen)       als Einzelmitglied      **28,- Euro**  
 als Familienmitglied      **38,- Euro**

Meinen Jahresbeitrag und eine Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro überweise ich jeweils im Februar auf das Konto des Fördervereins bei der Sparkasse Bad Windsheim:

IBAN: DE34 7625 1020 0225 8305 38

BIC: BYLADEM1NEA

**Sämtliche Beiträge und Spenden sind steuerlich absetzbar.**

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Eintrittsdatum und endet, nach Eingang einer schriftlichen Kündigung bis zum 30.9, jeweils am 31.12. eines Kalenderjahres. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Fördervereins an.

- Ich bin einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zur Mitgliederverwaltung und zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit gespeichert und genutzt werden (u. A. zum Versand der Jahreszeitschrift „Franken unter einem Dach“ und anderer Informationen) gemäß Art. 6 Abs.1 b der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO).

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Angaben zu weiteren Familienmitgliedern (Partner; Kinder und Enkelkinder unter 18 Jahren) bitte hier eintragen:

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_