

## Mitgliedsantrag

NR: \_\_\_\_\_

Wir freuen uns, dass **Sie** sich dazu entschieden haben, dem **Trägerverein Stadtmuseum Düren e.V.** beizutreten. Dazu müssten Sie bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

### PERSONENDATEN

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Eintritt (Datum): \_\_\_\_\_ Austritt: \_\_\_\_\_  
Besondere Fähigkeiten (bei aktiver Mitarbeit): \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag:      **Normal: 24,00 Euro**      Familie: 36,00 Euro       Firmen: 75,00 Euro

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen):      Lastschriftinzug:       Überweisung:

Hiermit ermächtige ich den **Trägerverein Stadtmuseum Düren e.V.**, den oben angekreuzten Jahresbeitrag sofort nach Beitritt, weiterhin **jährlich am 1. Februar** zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

IBAN: (Konto-Nr.) \_\_\_\_\_

(BLZ): \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

Mit dieser Erklärung trete ich dem Trägerverein Stadtmuseum Düren e.V. bei und erkenne die **Satzung** des Vereins und die umseitig aufgeführte **EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)** an. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem **Trägerverein Stadtmuseum Düren e.V.** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beiträgen ist nicht möglich. Der Vorstand des **Trägervereins Stadtmuseum Düren e.V.** behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen. Der Trägerverein Stadtmuseum Düren e.V. ist anerkannt gemeinnützig und unter VR 2185 ins Vereinsregister beim Amtsgericht Düren eingetragen.

Düren, den \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Trägerverein  
Stadtmuseum Düren e.V.  
Arnoldsweilerstr. 38  
52351 Düren

Vorsitzender: Bernd Hahne  
Stellv. Vors.: Rolf Terkatz  
Schriftführer: Rudi Mark  
Schatzmeister: Hartmut Böllert

Telefon: 02421 1 21 59 25  
FAX: 02421 55 49 597  
Mail: [info@stadtmuseumdueren.de](mailto:info@stadtmuseumdueren.de)  
[www.stadtmuseumdueren.de](http://www.stadtmuseumdueren.de)

Bankverbindung:  
Sparkasse Düren  
IBAN: DE90 3955 0110 1398 9976 74  
Bankleitzahl: 395 501 10

**Datenschutzerklärung**  
**zur**

**Richtlinie der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) vom 25. Mai 2018**

*Ihre im Mitgliedsantrag aufgeführten persönlichen Daten werden nur für den internen Gebrauch im Stadtmuseum Düren benutzt.*

*Die Vereinsverwaltung und somit auch Ihre persönlichen Daten werden in der Software „WISO Mein Verein“ der Buhl Data GmbH auf einem separaten Rechner geführt und verwaltet.*

*Das Stadtmuseum Düren stellt sicher, daß keine persönlichen Daten ohne Ihre Genehmigung verbreitet oder veröffentlicht werden.*

*Fotos und Videos bei Veranstaltungen im Stadtmuseum Düren werden **nur** mit **Ihrem Einverständnis** am Aufnahmetag erstellt und nur zur Information gegebenenfalls veröffentlicht.*

*Die **Satzung** des Trägervereins Stadtmuseum Düren e.V. und weitere wichtige Informationen (z.B. Sonderfälle für Mitgliedsbeiträge) können Sie einsehen unter:*

***[www.stadtmuseumdueren.de](http://www.stadtmuseumdueren.de)***