



**Freundeskreis
des POLIN
Museums e.V.**

.....

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Freundeskreis des POLIN Museums e.V. – Verein zur Förderung des Museums der Geschichte der polnischen Juden (JGiPL). Die Satzung des Vereins sowie die untenstehenden Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit beiden einverstanden.

Name, Vorname, Titel:

Wohnort:

Straße:

Telefon:

E-Mail:

Ort / Datum

Unterschrift

Bitte als PDF per Mail an die Geschäftsführung des Vereins senden:

Freundeskreis des POLIN Museums e.V. – Verein zur Förderung des Museums der Geschichte der polnischen Juden (JGiPL)

Tiefe Straße 7

04318 Leipzig

Mail: kontakt@freundeskreis-polin.de

Mitgliedsbeiträge

Die jährlichen Mitgliedsbeiträge belaufen sich auf:

- für erwachsene Berufstätige: Einzelbeitrag 90,-; Ehepaare 140,-
- für erwachsene Nichtberufstätige: Einzelbeitrag 60,-; Ehepaare 90,-
- für Jugendliche/ junge Erwachsene unter 25 Jahren: 40,-
- für Familienbeitrag 160,-

Die Mitgliedsbeiträge sind jeweils bis zum 31. März des laufenden Jahres zu entrichten. Bitte erteilen Sie uns nach Möglichkeit eine SEPA-Einzugsermächtigung und nutzen dafür das untenstehende Formular

Alternativ:

☐ Den Mitgliedsbeitrag überweise ich einmal im Jahr auf folgendes Konto:

Name: Freundeskreis des POLIN Museums e.V.
IBAN: DE77 1009 0000 2503 7610 01
BIC: BEVODEBB
Betreff: *Ihr Nachname*-JGiPL-Mitgliedschaft

Hinweise zum Datenschutz bei Mitgliedern

1. Zur Erfüllung der Zwecke des Vereins werden unter Beachtung der gesetzlichen Vorgaben der DSGVO personenbezogene Daten und persönliche und sachgerechte Verhältnisse der Mitglieder im Verein gespeichert, übermittelt und verändert.

2. Jedes Mitglied hat das Recht auf:

- a) Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten,
- b) Berichtigung über die zu seiner Person gespeicherten Daten, wenn sie unrichtig sind,
- c) Sperrung der zu seiner Person gespeicherten Daten, wenn sich bei behaupteten Fehlern weder deren Richtigkeit noch deren Unrichtigkeit feststellen lässt,
- d) Löschung der zu seiner Person gespeicherten Daten, wenn die Speicherung unzulässig war.

3) Dem Vorstand des Vereins oder sonst für den Verein Tätigen ist es untersagt, personenbezogene Daten unbefugt zu anderen als dem jeweiligen Aufgabenerfüllung gehörenden Zweck zu verarbeiten, bekannt zu geben, Dritten zugänglich zu machen oder sonst zu nutzen. Diese Pflicht besteht auch über das Ausscheiden der oben genannten Personen aus dem Verein.

SEPA – Einzugsermächtigung

Herrn/Frau

Mitglieds-Nr.: JGiPL-

Zahlungsempfänger/Gläubiger:

Freundeskreis des POLIN Museums e.V. – Verein zur Förderung des Museums der Geschichte der polnischen Juden (JGiPL)

04318 Leipzig

Tiefe Straße 7

Gläubiger-Identifikationsnummer DE08ZZZ00001438917

SEPA-Lastschriftmandat

☒ wiederkehrende Zahlung ☐ einmalige Zahlung

Mandatsreferenz *Freundeskreis des POLIN Museums e.V. – Verein zur Förderung des Museums der Geschichte der polnischen Juden (JGiPL)*

Mandatsreferenz-Nummer:

Mitglieds-Nummer:

Zahlungspflichtige*r

Straße/
Haus-Nr.

Land

Deutschland/

PLZ / Ort

Kreditinstitut:

IBAN

DE

SWIFT BIC

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit: Berliner Volksbank e.G.

Ich ermächtige den Freundeskreis des POLIN Museums e.V. – Verein zur Förderung des Museums der Geschichte der polnischen Juden (JGiPL) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis des POLIN Museums e.V. – Verein zur Förderung des Museums der Geschichte der polnischen Juden (JGiPL) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hinweis: Der erste Mitgliedsbeitrag wird nach Eingang des SEPA-Lastschriftmandats eingezogen; ab dem Folgejahr jeweils zum 31. März des laufenden Jahres.

Ort/ Datum:

Unterschrift: