

Mitgliedsantrag

Freunde des Staatlichen Museums Schwerin e. V.
c/o Staatliche Schlösser, Gärten und Kunstsammlungen Mecklenburg-Vorpommern
Werderstraße 141
19055 Schwerin
E-Mail: info@freunde-des-museums.de

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft bei den Freunden des Staatlichen Museums Schwerin e. V.

Vorname, Name oder Firmenname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel./Fax: _____

E-Mail: _____

Bei Firmen Ansprechpartner: _____

Geburtsdatum (nur bei Juniormitgliedschaft): _____

Einzelmitgliedschaft (300€/Jahr) Familienmitgliedschaft (400€/Jahr)

Juniormitgliedschaft (30€/Jahr) Firmenmitgliedschaft (600€/Jahr)

zusätzliche Spende in Höhe von00€

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige die Freunde des Staatlichen Museums Schwerin e. V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto zu unten genanntem(n) Termin(en) einzuziehen.

1x jährlich (10.01.) ½ jährlich (10.01, 10.07)

¼ jährlich (10.01., 10.04., 10.07., 10.10.)

Ort, Datum

Unterschrift/ggf. Stempel

SEPA-Lastschriftmandat:

Freunde des Staatlichen Museums Schwerin e. V., c/o Staatliche Schlösser, Gärten und
Kunstsammlungen Mecklenburg-Vorpommern, Werderstraße 141, 19055 Schwerin
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40MBF00001282171

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): _____

Ich ermächtige die Freunde des Staatlichen Museums Schwerin e. V. Zahlungen von
meinem Konto mittels Lastschrift als wiederkehrende Zahlung einzuziehen. Zugleich weise
ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Freunde des Staatlichen Museums
Schwerin e. V. 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 die mit meinem Kreditinstitut
vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort/Datum

Unterschrift/ggf. Stempel

Hinweise zum Datenschutz

Zu Zwecken der Verwaltung und Betreuung ihrer Mitglieder erheben, verarbeiten und
nutzen die Freunde des Staatlichen Museums Schwerin e. V. für die Dauer der
Mitgliedschaft auf der Grundlage von Art. 6 Abs. 1b und 1f der Datenschutz-
Grundverordnung (DSGVO) von ihren Mitgliedern folgende Daten: Name, Vorname,
Anschrift, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, vereinsbezogene Daten (z. B. das Datum des
Vereinseintritts oder Änderungen der Art der Mitgliedschaft) sowie im Falle eines erteilten
SEPA-Lastschriftmandats die Bankverbindung.

Diese Daten werden mit Hilfe von Datenverarbeitungsanlagen (EDV) für die Dauer der
Vereinsmitgliedschaft gespeichert und zur Verwaltung und Betreuung der Mitglieder sowie
für vereinsbezogene Aktionen und Veranstaltungen genutzt.

Eine Übermittlung Ihrer Daten an die abwickelnden Bankinstitute oder
Zahlungsdienstleister erfolgt nur zum Zweck der Abbuchung des Mitgliedsbeitrags.

Des Weiteren werden folgende Daten an die Obere Landesbehörde Staatliche Schlösser, Gärten und Kunstsammlungen Mecklenburg-Vorpommern weitergeleitet: Name, Vorname, Anschrift und E-Mail Adresse. Die Weiterleitung erfolgt, damit Sie Einladungen und Informationen über alle bevorstehenden Eröffnungen und Veranstaltungen des Staatlichen Museums Schwerin rechtzeitig erhalten können. Sie können einer Weiterleitung Ihrer Daten an die Behörde der Staatlichen Schlösser, Gärten und Kunstsammlungen Mecklenburg-Vorpommern jederzeit widersprechen.

Eine anderweitige Verwendung Ihrer Daten findet nicht statt.

Nach dem Bundesdatenschutzgesetz haben Sie das Recht auf Auskunft über Ihre gespeicherten personenbezogenen Daten und ggf. auf Berichtigung, Sperrung oder Löschung der Daten. Wenn Sie glauben, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzgesetz verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche verletzt wurden, können Sie sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde beschweren. In unserem Fall ist dies der Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Mecklenburg-Vorpommern.

Sollten Sie mit der Weiterleitung Ihrer Daten an die Obere Landesbehörde Staatliche Schlösser, Gärten und Kunstsammlungen Mecklenburg-Vorpommern nicht einverstanden sein, senden Sie bitte das ausgefüllte Widerspruchsformular per E-Mail (info@freunde-des-museums.de), per Fax (Fax-Nr.: 04552-999951) oder per Post an die Freunde des Staatlichen Museums Schwerin e. V., Alter Garten 3, 19055 Schwerin.

Widerspruchsformular

Vorname, Name oder Firmenname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel./Fax: _____

E-Mail: _____

Bei Firmen Ansprechpartner: _____

Hiermit **widerspreche** ich der Weiterleitung meiner personenbezogenen Daten an die Obere Landesbehörde Staatliche Schlösser, Gärten und Kunstsammlungen Mecklenburg-Vorpommern. Mir ist bekannt, dass die Freunde des Staatlichen Museums Schwerin e. V. in diesem Fall nicht gewährleisten können, dass ich über alle bevorstehenden Eröffnungen und Veranstaltungen des Staatlichen Museums Schwerin informiert werde.

Ort, Datum

Unterschrift/ggf. Stempel