



## Mitglieds- / Beitrittsformular

Der Verein verfolgt nach seiner Satzung ausschließlich unmittelbar gemeinnützige Zwecke. Es gelten die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung. Ich bin bereit, Mitglied im Verein zu werden. Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Trägerverein Museum Bellachini e. V., Hansaplatz 8, 20099 Hamburg

Meine persönlichen Angaben:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: (bitte ganz deutlich!) \_\_\_\_\_

Berufliche Stellung: \_\_\_\_\_

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Mitgliedsbeitrag:

Der Mitgliedsbeitrag beläuft sich jährlich auf 60,00 EUR (5 Euro/Monat). Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich fällig.

Bankverbindung:

Name: Wittus Witt –Bellachini

Deutsche Bank AG

Kto-Nr. DE23 3207 0024 0111 5500 01

BIC: DEUTDEDB320



## Einwilligungserklärung

Ich willige hiermit ausdrücklich ein in die Erhebung, Speicherung sowie in die Nutzung meiner personenbezogenen Daten (Nachname; Vorname; Kontaktdaten, Geburtsdatum; berufliche Stellung, Kontoverbindung) durch den Trägerverein Museum Bellachini e.V. Die Erhebung dieser Daten erfolgt zur Begründung und Verwaltung der Mitgliedschaft im Verein. Ferner willige ich in die Anlegung und Weitergabe meiner Kontaktdaten (Name, Vorname, Adresse) in das vom Vorstand verwaltete Mitgliederverzeichnis des Vereins ein. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit meine Einwilligungserklärung widerrufen kann.

Die Verarbeitung bis zu einem möglichen Widerruf bleibt rechtmäßig. Solange ich nicht widerrufe, werden die oben genannten Daten beim Vorstand des Vereins bis zur Beendigung meiner Mitgliedschaft aufbewahrt. Danach werden meine personenbezogenen Daten gelöscht, soweit nicht gesetzliche, satzungsmäßige oder vertragliche Aufbewahrungsfristen entgegenstehen.

Mir ist bekannt, dass ich bei Vorliegen der gesetzlichen Voraussetzungen über ein Recht auf Auskunft seitens der Verantwortlichen über die betreffenden personenbezogenen Daten und auf Berichtigung oder Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung oder auf Widerspruch gegen die Verarbeitung sowie auf Datenübertragbarkeit verfüge. Darüber hinaus steht mir das Recht zu, mich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschweren, wenn ich der Meinung bin, dass die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt. Der Trägerverein Museum Bellachini e.V., vertreten durch den Vorstand, Hansaplatz 8, 20099 Hamburg, ist Verantwortliche im datenschutzrechtlichen Sinne.

Von der auf der Website des Vereins veröffentlichten Datenschutzerklärung habe ich Kenntnis genommen.

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Der Aufnahmeantrag erlangt erst Gültigkeit mit Annahme durch den Vorstand des Trägervereins Museum Bellachini e.V.. Sie erhalten sodann eine Aufnahmebestätigung.