

An den

Museumverband Baden-Württemberg e.V.

Wilhelmstraße 7

79379 Müllheim/Baden

**Mitgliedsnummer:**

\_\_\_\_\_  
(wird vom Museumsverband ausgefüllt)

## **Aufnahmeantrag für institutionelle Mitglieder (Museen)**

Hiermit beantragen wir die Aufnahme als institutionelles Mitglied des Museumsverbandes Baden-Württemberg e.V.. Die Satzung haben wir zur Kenntnis genommen.

### **1. Mitglied (Museum):**

Postanschrift:

Postleitzahl, Ort:

Telefon:

E-Mail:

### **2. Museumsträger:**

(z.B. Gemeinde- od. Stadtverwaltung)

**Befinden sich weitere Museen in der gleichen Trägerschaft?**      Ja      Nein

### **3. Museumsleitung:**

Vorname, Name:

Die Postanschrift der Museumsleitung ist identisch mit dem Mitglied (siehe Nr. 1).

Postanschrift:

Postleitzahl, Ort:

Telefon:

E-Mail:

### **4. Informationen zum Museum:**

Bitte fügen Sie, falls vorhanden, Informationen z.B. Informationsbroschüren, Internetlinks o.ä.) zu Ihrem Museum diesem Beitrittsantrag bei. Gerne können Sie auch noch Angaben im folgenden Feld machen:

**5. Empfänger\*in der Verbandspost (z.B. Einladungen, Mitteilungen):**

Institution, Vorname, Name:

Postanschrift:

Postleitzahl, Ort:

E-Mail:

**6. Zahlungsart:**                      Bankeinzug                      Zahlung nach Rechnungserhalt

Falls Sie die Bezahlung des Mitgliedsbeitrags per Bankeinzug wünschen, so füllen Sie bitte zusätzlich das Formular „SEPA-Lastschriftmandat“ aus. Dieses erhalten Sie ebenfalls auf unserer Internetseite.

**7. Datenschutzrechtliche Unterrichtung (gem. Art. 13 Abs. 1 und Abs. 2 DSGVO)**

*Der Museumsverband Baden-Württemberg e.V. (Anschrift s.o., Verantwortliche Stelle i.S. von Art. 4 lit. 7 DSGVO) erhebt die vorstehend gemachten Angaben zum Zweck der Mitgliederverwaltung und der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung sind die Vereinssatzung sowie insb. die DSGVO, das BDSG sowie weitere Datenschutzvorschriften und Gesetzesvorgaben (z.B. Steuergesetze, HGB etc.).*

*Die gemachten Angaben werden hierzu in den EDV-Systemen des Vereins gespeichert und vertraulich behandelt. Personenbezogene Daten werden dabei durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnis Dritter geschützt und nicht weitergereicht. Eine Übermittlung persönlicher Daten insb. zu Werbezwecken erfolgt nicht. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich Ihrer Person / Institution gespeicherten Daten erhalten und Berichtigung verlangen, soweit die gespeicherten Daten falsch sind. Weiterhin können Sie die Sperrung und Löschung der Daten fordern. (Wir weisen aber darauf hin, dass die obigen Angaben (mit Ausnahme der E-Mail-adresse und Telefonnummer) als Mindestangaben zur Abwicklung des Mitgliedschaftsverhältnisses notwendig sind.) Darüber hinaus steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu.*

*Ihre personenbezogenen Daten werden nach Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht, soweit sie nicht nach anderen gesetzlichen Vorschriften aufbewahrt werden müssen. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie in der gültigen Datenschutzordnung des Museumsverbandes Baden-Württemberg e.V. Diese finden Sie auf unserer Internetseite oder können diese bei unserer Geschäftsstelle anfordern.*

*Wenn Sie Ihre E-Mailadresse angegeben haben, so senden wir Ihnen die Vereinsinformationen auf diesem Weg zu und nutzen die E-Mailadresse für die allgemeine Kommunikation mit Ihnen. Wenn Sie damit nicht einverstanden sein sollten, so streichen Sie bitte diesen Passus.*

*Ihre Telefonnummer werden wir (insofern angegeben) zur allgemeinen Kommunikation nutzen, insofern dies notwendig sein sollte (keine Werbeanrufe!). Wenn Sie damit nicht einverstanden sein sollten, so streichen Sie bitte diesen Passus.*

Die vorstehenden datenschutzrechtlichen Hinweise habe ich gelesen und willige in die Datenverarbeitungsvorgänge ein.

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

Unterschrift Datenschutz (Vertretungsberechtigte/r):  \_\_\_\_\_

### 8. Antragsunterschrift

Bitte benachrichtigen Sie umgehend unsere Geschäftsstelle, falls sich Ihre Angaben ändern.

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

Unterschrift (Vertretungsberechtigte/r):  \_\_\_\_\_

---

wird vom Museumsverband ausgefüllt:

Antragseingang / Eingangsbestätigung: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

SEPA-Lastschriftmandat:  nein  ja |  liegt vor      Beitragssatz: \_\_\_\_\_ EUR

Zustimmung Beirat / Vorstand: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Mitgliedschaftsbestätigung: \_\_\_\_\_      bearbeitet von: \_\_\_\_\_  
(Handzeichen)