



Breite Straße 27
26939 Ovelgönne
Tel. : 04401- 81955 Fax : 04401-704829
office@handwerksmuseum-ovelgoenne.de
www.handwerksmuseum-ovelgoenne.de

Eintrittserklärung

Mit Wirkung vom trete ich dem Heimat- und Kulturverein Ovelgönne e.V. bei.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: Email: _____

Meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ Euro
(Mindestbeitrag: 30,00 €)

...überweise ich per Dauerauftrag jährlich zum _____

...soll von meinem Konto per Lastschrift eingezogen werden:

Bankname: _____

IBAN / BIC: _____

Ort, Datum, Unterschrift : _____

Die gemachten Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.
Alle Angaben werden unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen erfasst und vertraulich behandelt.
Die Datenschutzhinweise und Informationspflichten gemäß Artikel 12 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung (sh. Homepage) und Ordnungen des Vereins in der jeweiligen gültigen Fassung an.
Der Heimat- und Kulturverein Ovelgönne e.V. ist Träger des Handwerksmuseums.
Mitglieder haben einen **freien Eintritt**