



## Aufnahmeantrag für natürliche Personen

Museumsverband Thüringen e. V.  
Wallstraße 18  
99084 Erfurt

E-Mail: [info@museumsverband-thueringen.de](mailto:info@museumsverband-thueringen.de)  
Telefon: 0361 5513871

Titel Vorname Name	<input type="text"/>
Straße/Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Beruf (optional)	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
private E-Mail-Adresse	<input type="text"/>

Die Satzung und die Beitragsordnung sind mir bekannt und erkenne ich an.

Datensicherung: Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personen-bezogenen Daten für Verbandszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutz-gesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verband Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verband gelöscht.

Ort/Datum

Unterschrift