

# Beitrittserklärung

Puppenmuseum Tecklenburg e. V.



## Antrag auf Mitgliedschaft / Fördermitgliedschaft im Puppenmuseum Tecklenburg e.V.

### Antragsteller/in:

Firma:

Vorname:

Nachname:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum (optional):

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

### Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Puppenmuseum Tecklenburg e.V.

**Mitgliedsart:** Einzelmitgliedschaft  
Fördermitgliedschaft

*(Eine Fördermitgliedschaft ist besonders für Unternehmen oder Privatpersonen gedacht, die das Museum finanziell unterstützen möchten.)*

### Beitragshöhe:

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt:

**Einzelmitgliedschaft:** 25 EUR

**Fördermitgliedschaft:** 50 € 100 € 150 € 200 € oder ..... € im Jahr

### Zahlung des Mitgliedsbeitrags:

Der jährliche Mitgliedsbeitrag ist durch den/die Antragsteller/in als Dauerauftrag zu entrichten.

Bitte überweisen Sie den Jahresbeitrag auf folgendes Konto des Puppenmuseum Tecklenburg e.V.:

**Kontoinhaber:** Puppenmuseum Tecklenburg e.V.  
**IBAN:** DE03 4035 1060 0072 0962 17  
**BIC:** WELADED1STF  
**Kreditinstitut:** Kreissparkasse Steinfurt

Bitte richten Sie den Dauerauftrag so ein, sodass der Beitrag jeweils bis zum 1. eines jeden Jahres überwiesen wird.

### Datenschutz:

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert und ausschließlich vereinsintern verwendet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

**Ich stimme der Datenschutzerklärung zu.**

### Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin:

Ort, Datum: ..... Unterschrift: ..... Stempel (optional)

### Rückfragen und Kontakt:

**Puppenmuseum Tecklenburg e.V.**  
Post-Adresse: Am Himmelreich 10a | 49545 Tecklenburg  
E-Mail: info@puppenmuseum-tecklenburg.com  
Telefon: 05482 5990 oder 05482 703700  
Website: [www.puppenmuseum-tecklenburg.com](http://www.puppenmuseum-tecklenburg.com)

**Vielen Dank für Ihren Antrag und Ihre Unterstützung!**  
Ihr Team vom Puppenmuseum  
Tecklenburg e.V.