

## Antrag auf Mitgliedschaft

im Verein für Zeppelin-Luftschiffahrt Zeppelinheim e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Firma/Institution (nur bei juristischen Personen als förderndes Mitglied):  
\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

Telefonnr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Mobilnr.: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ich bin Leihgeber von Exponaten im Zeppelin-Museum Zeppelinheim:

ja, Vertrags-/Leihscheinr.: \_\_\_\_\_  nein

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein für Zeppelin-Luftschiffahrt Zeppelinheim e.V.  
unter Anerkennung der Vereinsatzung als

ordentliches Mitglied zu einem Jahresbeitrag in Höhe von derzeit EUR 25,00.

förderndes Mitglied zu einem Jahresbeitrag in Höhe von EUR \_\_\_\_\_

zum \_\_\_\_\_ (Datum).

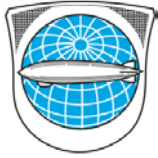
Des Weiteren erteile ich dem Verein hiermit die Ermächtigung zum Einzug des Jahresbeitrages,  
sowie der Beitrittsgebühr in Höhe von EUR 30,00, von meinem Konto bis auf Widerruf.

Kontoinhaber (falls vom Mitgliedsnamen abweichend): \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift, ggf. d. gesetzl. Vertr.)



Verein für Zeppelin-Luftschiffahrt  
Zeppelinheim e.V.  
Mitträger des Zeppelin-Museum  
Zeppelinheim (Neu-Isenburg)

- 2/2 -

Verein für Zeppelin-Luftschiffahrt Zeppelinheim e.V.  
Kapitän-Lehmann-Str. 2  
63263 Neu-Isenburg (Zeppelinheim)

## **Einwilligungserklärung zur Speicherung und Verwendung personenbezogener Daten im Sinne der Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO)**

Hiermit willige ich \_\_\_\_\_ ein,  
(Name, Vorname)

dass der Verein für Zeppelin-Luftschiffahrt Zeppelinheim e.V. mich zu Informationen über Ausstellungen und Veranstaltungen, sowie zu allgemeinen Mitteilungen per E-Mail, Post oder Telefon kontaktieren darf.

Zu diesem Zweck darf der Verein für Zeppelin-Luftschiffahrt Zeppelinheim e.V. meine personenbezogenen Daten, die er persönlich von mir erhalten hat, nutzen (insbesondere Name, Anschrift, Telefon-/Mobilnummer, E-Mail Adresse).

Eine Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an Dritte wird nicht erfolgen ohne meine ausdrückliche Zustimmung.

### **Erweiterte Datennutzung:**

Ich willige ein, dass meine Kontaktadressen (postalische Anschrift und/oder E-Mail Adresse) an die Museumsleitung/Stadt Neu-Isenburg zur Versendung von Informationen zu museumsbezogenen Veranstaltungen weitergegeben werden dürfen:

Postalische Anschrift:  ja  nein E-Mail Adresse:  ja  nein

Ich möchte gerne in die „WhatsApp“-Gruppe des Vereins zum Austausch aktueller Informationen aufgenommen werden und erkenne an, dass meine Mobilnummer in die Gruppe zugefügt wird und somit für andere Gruppenteilnehmer ersichtlich ist. Zudem erkenne ich an, dass der Verein das Medium nur nutzt und keinen Einfluss auf die Verwendung der Daten seitens „WhatsApp“ hat:

ja  nein

Diese Einwilligungserklärung, auch in Teilen, ist jederzeit postalisch oder per E-Mail widerrufbar.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift, ggf. d. gesetzl. Vertr.)