

Antrag auf institutionelle Mitgliedschaft

im Museumsverband Nordrhein-Westfalen e. V.

Hiermit beantrage ich
im Namen der folgenden
Institution eine ordentliche
Mitgliedschaft beim
Museumsverband
Nordrhein-Westfalen:

Name der Institution:

Ansprechpartner:in:

Name:

Vorname:

Titel:

Bitte wählen Sie nachfolgend
die **Betriebsform** und ggf.
die **Anzahl der vollzeit-
äquivalent Beschäftigten**
aus:

Die Höhe der Mitgliedschaftsbeiträge richtet sich nach einer von der
Mitgliederversammlung beschlossenen [Beitragsordnung](#).

Sammlungsgebiet / Tätigkeitsschwerpunkt:

Hausanschrift:

Straße / Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Telefon:

E-Mail:

Internetpräsenz:

www.

Postanschrift
(falls abweichend):

Rechnungsanschrift
(falls abweichend):

Mitgliedschaft:

Die Mitgliedschaft
soll beginnen:

Zahlung des
Mitgliedschaftsbeitrags:

Mitgliedschaft:

- ☐ Ich / Wir möchte(n) den **Newsletter** des Museumsverbands Nordrhein-Westfalen erhalten und über aktuelle Nachrichten und Veranstaltungen informiert werden. Für den Versand unseres Newsletters nutzen wir rapidmail. Hiermit willigen Sie ein, dass die eingegebenen Daten an unseren Dienstleister übermittelt werden dürfen. Außerdem stimmen Sie zu, dass zum Zweck der Analyse die versendeten Newsletter ein Tracking-Pixel enthalten dürfen, das sich beim Öffnen der E-Mail mit den Servern unseres Dienstleisters verbindet und Informationen zum Öffnen sowie Anklicken von Links festhält.
- ☐ Ich bin / Wir sind mit der **Nennung als Mitglied** des Museumsverbands Nordrhein-Westfalen und der Verlinkung der angegebenen Internetpräsenz auf der **Webseite** des Verbands einverstanden.
- ☐ * Ich / Wir erkenne(n) die **Satzung des Museumsverbands Nordrhein-Westfalen** stellvertretend für die beantragende Institution an.
- ☐ * Ich / Wir willige(n) ein, dass die von mir / uns angegebenen **personenbezogenen Daten** durch den Museumsverband Nordrhein-Westfalen e.V. zur **Mitgliederverwaltung und -information** genutzt und zu diesem Zweck gespeichert werden dürfen. Die Datenschutzerklärung des Verbands finden Sie [hier](#).

* Zustimmung notwendig für die Aufnahme in den Museumsverband Nordrhein-Westfalen e.V.

Unterschrift:

Ort / Datum:

Unterschrift Zeichnungsberechtigte:r
oder bevollmächtigte:r Vertreter:in