

Royal Air Force Museum Laarbruch-Weeze e.V.



RAF - Museum Laarbruch e. V.
Flughafenring 6
47652 Weeze
Auf dem Flughafengelände
info@laarbruch-museum.net
www.laarbruch-museum.net

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich bis auf Widerruf meinen Beitritt zum Verein
„Royal Air Force Museum Laarbruch-Weeze e. V.“

Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit:

Einzelmitgliedschaft 24,00 €

Familienmitgliedschaft 35,00 €

Mein Jahresbeitrag _____ €

Der Beitrag soll per Einzug von meinem Konto eingezogen werden (siehe SEPA-Lastschriftmandat)

	Herr ☐ Frau ☐ Divers ☐
Name, Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
Mobiltelefon	
E-Mail	
Geburtsdatum	

Ort, Datum:

Unterschrift:

Einwilligung in das Anfertigen und Veröffentlichen von Foto- und / oder Videoaufnahmen

Ich bin damit einverstanden, dass anlässlich von Vereinsveranstaltungen und Projekten, Fotos und Videos von mir angefertigt werden können. Diese können gespeichert und weiterverarbeitet werden. Genutzt werden sie jedoch ausschließlich für unsere Vereinsmedien zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit oder Berichtserstattung. Aufnahmen werden nicht an Dritte weitergegeben. Diese Erklärung ist unbeschränkt gültig, kann aber jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum:

Unterschrift:

	Herr ☐ Frau ☐ Divers ☐
Name, Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
Mobiltelefon	
E-Mail	

	Herr ☐ Frau ☐ Divers ☐
Name, Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
Mobiltelefon	
E-Mail	

	Herr ☐ Frau ☐ Divers ☐
Name, Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
Mobiltelefon	
E-Mail	

	Herr ☐ Frau ☐ Divers ☐
Name, Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
Mobiltelefon	
E-Mail	

	Herr ☐ Frau ☐ Divers ☐
Name, Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
Mobiltelefon	
E-Mail	