

Beitrittserklärung

Ja! Ich will zukünftig die Möglichkeiten der Zusammenarbeit bestmöglich nutzen und mich zugleich aktiv in Entwicklungen, Diskurse und Angebote einbringen. Mit meiner Unterschrift trete ich persönlich bzw. als Vertretung meiner Organisation dem Steirischen Museumsverband MUSIS bei.

Name, Titel:

Museum / Institution:

Rechtsträger:

Anschrift:

Telefon: **E-Mail:**

Internet URL:

Facebook: **Instagram:**

Mit meiner Unterschrift stimme ich explizit der Verarbeitung meiner oben angeführten Daten im Sinne der Verbandsarbeit zu. Die Daten werden intern in einer Personendatenbank gespeichert und ausschließlich zum Zweck der Kommunikation von verbandsrelevanten Informationen eingesetzt.

[>> mit einem Klick zur Anmeldung für den MUSIS-Newsletter](#)

Arten der Mitgliedschaft:

- | | | |
|----------------------|--------------------------|--|
| Einzelperson | <input type="checkbox"/> | € 35,- / Jahr |
| Museum / Institution | <input type="checkbox"/> | € 60,- / Jahr |
| Förderndes Mitglied | <input type="checkbox"/> | ab € 90,- / Jahr, gewählter Betrag |
| | <input type="checkbox"/> | € 1.000,- / Jahr |
| | <input type="checkbox"/> | € 1.500,- / Jahr |

Der Mitgliedsbeitrag wird einmal jährlich an das MUSIS-Vereinskonto entrichtet:

IBAN: AT10 3800 0000 0564 9447

Meine Mitgliedschaft beginnt mit der Einzahlung des gewählten Betrages bzw. Einsendung der Beitrittserklärung. Meine Mitgliedschaft endet auf Wunsch durch ein formloses Schreiben an den Vereinsvorstand mit Ende des jeweiligen Kalenderjahres.

Die Mitgliedsrechte können nur bei vollständiger Bezahlung der Beiträge gewährt werden.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift