

Museumsgesellschaft Tübingen e. V.  
Wilhelmstr. 3  
72074 Tübingen

**Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Museumsgesellschaft Tübingen e. V.**

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

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen personenbezogenen Daten in der elektronischen Mitgliederdatei der Museumsgesellschaft gespeichert werden.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und meine Adresse in einem gedruckten Mitgliederverzeichnis der Museumsgesellschaft veröffentlicht werden. **(Falls nicht gewünscht, bitte streichen).**

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_