

**Ja,** ich trete dem Förderverein Archäologie Schloss Gottorf e.V. bei.

Die Mitgliedschaft gilt für ein Kalenderjahr und verlängert sich um ein weiteres, wenn nicht bis zum 30.11. schriftlich gekündigt worden ist.

---

Name, Vorname

---

Geb.

---

Name, Vorname

---

Geb.

---

Straße, Nr.

---

PLZ, Wohnort Telefon E-Mail

Ich überweise den Mitgliedsbeitrag  
IBAN DE52 2175 0000 0058 0177 01

Der Mitgliedsbeitrag soll abgebucht werden von meinem Konto

---

IBAN

für Studenten (30,- €)

---

Datum, Unterschrift

**Datenschutz ist uns wichtig!** Ihre bei uns gespeicherten Daten (Name, Postanschrift, Telefonnummer und E-Mail-Adresse) werden ausschließlich dazu genutzt, den Kontakt zu Ihnen zu pflegen und Ihnen Einladungen oder Informationen über unsere Museen und ihre Veranstaltungen zukommen zu lassen. Die Daten werden grundsätzlich nicht an Dritte weitergegeben.

Selbstverständlich haben Sie jederzeit das Recht, die Löschung Ihrer bei uns gespeicherten Daten zu verlangen.