



HOHENLOHEHISTORISCH
FREUNDKREIS DES
HOHENLOHE-ZENTRALARCHIVS
NEUENSTEIN E.V.

Hohenlohe historisch Freundeskreis des Hohenlohe-Zentralarchivs Neuenstein e.V.

- - -

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als ordentliches Mitglied in den Verein *Hohenlohe historisch – Freundeskreis des Hohenlohe-Zentralarchivs Neuenstein e.V.* zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

- Name, Vorname:
- Geschlecht:
- Geburtsdatum:
- Anschrift:
- E-Mail:
- Telefonnummer:

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden:

- **Namen**
- **Geburtsdatum**
- **Adresse**
- **E-Mail-Adresse**
- **Telefonnummer**
- **ggf. Kontodaten**

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der genannten personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Die Nutzung umfasst insbesondere auch die Versendung von Informationen zu Veranstaltungen und anderen Tätigkeiten des Vereins.

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung einschließlich der Beitragsordnung sowie die jeweils gültigen Beitragssätze ausdrücklich an.

(Ort, Datum, Unterschrift)

(Ort, Datum, Unterschrift der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen)

Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich den Verein widerruflich, die von mir nach der Satzung bzw. der Beitragsordnung zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen:

- Kontoinhaber:
- IBAN:
- BIC/ Bankinstitut:

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers)

Rechtliche Vertretung minderjähriger Mitglieder

- Ich/wir als der/die gesetzlich/en Vertreter übernehmen bis zum Eintritt der Volljährigkeit (Vollendung des 18. Lebensjahres) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

(Ort, Datum, Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

Bevorzugte Kontaktform

Für Kontaktaufnahmen durch den Verein (Einladungen, Programminformationen etc.) bevorzuge ich folgende Form:

E-Mail (empfohlen)

Postweg

Wir bitten darum, alle Änderungen der Adress- und Bankdaten rechtzeitig und in schriftlicher Form (E-Mail oder Postweg) mitzuteilen.