

An den 1. Vorsitzenden
Geschichts- und Museumsverein e.V.
Rittergasse 3 – 5
36304 Alsfeld



Gegründet 1897

Beitrittserklärung in den Geschichts- und Museumsverein e.V.

Der Geschichts- und Museumsverein e.V. ist 1897 von Alsfelder Bürgern gegründet worden. Er hat vor allem den Zweck der Erforschung der Geschichte, Kultur und Wirtschaft im Bereich des ehemaligen Landkreises Alsfeld, um die Tradition volkskundlicher, kunstgeschichtlicher und handwerklicher Art im Bewusstsein zu halten. Mit Vorträgen, Exkursionen, Ausstellungen und Publikationen hilft er, das Geschichts- und Kulturbewusstsein der Region zu bewahren und zu entwickeln. Seit 1902 erscheinen regelmäßig Mitteilungshefte zu vielen relevanten Themen, die für die Mitglieder des Geschichts- und Museumsvereins e.V. kostenlos sind.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Geschichts- und Museumsverein e.V. und zahle bis auf Widerruf einen jährlichen Beitrag von 35,-- Euro.

Ich zahle _____ Euro zusätzlich und erhalte dafür eine Spendenquittung.

Ort, Datum

Unterschrift

O Ich gestatte die Abbuchung von meinem Konto
(siehe Seite 2 der Beitrittserklärung)



Europäische Modellsstadt
im Denkmalschutz 1975



Gegründet 1897

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Wohnort _____

Telefonnummer und E-Mail-Adresse _____

Ich bin einverstanden, dass Informationen des Vereins an meine E-Mail-Adresse geschickt werden.

Ja Nein _____

Ich verzichte auf Zusendungen durch die Post (außer dem Versand der Mitteilungshefte).

Ja Nein _____

Ihre Daten werden nur zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, für Einladungen, Postsendungen etc. verwendet.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____ ...

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz (wird mit Aufnahmeschreiben mitgeteilt)

Ich ermächtige den Geschichts- und Museumsverein e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Geschichts- und Museumsverein e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Name, Vorname des Kontoinhabers _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort _____

IBAN _____ **BIC** _____

Name des Kreditinstituts:

Ort, Datum _____ Unterschrift _____



Gegründet 1897

Einwilligung gemäß Artikel 6 der EU-DSGVO

Erklärung:

Folgende personenbezogene Daten werden vom Geschichts- und Museumsverein e.V. verarbeitet, in deren Verwendung ich durch meine Unterschrift ausdrücklich einwillige:

Name, Vorname, Straße, Postleitzahl, Ort, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Anschrift und Geburtsdatum sowie das Eintrittsdatum in den Verein.

Die obige Erklärung habe ich verstanden.

Ich bestätige, dass diese Einwilligung freiwillig erfolgt.

Vor der Einwilligung wurde ich mit vorhergehendem Anschreiben darauf hingewiesen, dass ich jederzeit das Recht habe, diese Einwilligung für die Zukunft schriftlich zu widerrufen.

Mir ist bekannt, dass mein Recht auf Löschung meiner Daten erst für die Zukunft besteht.

Name, Vorname _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____