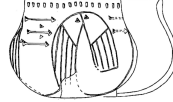


WVFN
 Verein für
 Vor- und Frühgeschichte
 im unteren
 Niddertal e. V.

1. Vors. Dr. Heike Lasch- Am Hüpper 50 - D-61130 NIDDERAU - Tel. (0 61 87) 20 15 83
vvfn2015@gmail.com - www.vvfn.de

Aufnahmeantrag

Ich / Wir beantrage(n) die Aufnahme
 in den Verein für Vor- und Frühgeschichte im unteren Niddertal e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____ Handy: _____ e-mail: _____

ebenfalls aufzunehmende Familienangehörige:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

_____ Erwachsener (€24,00) _____ Juristische Person (€50,00)

_____ Student/Schüler/Rentner/Erwerbslos (€12,00) _____ Familie (€40,00)

_____ Fördermitglied (ohne weitere Verpflichtungen / €24,00 + freiwillige Spende)

Bitte ankreuzen. Jährlicher Beitrag jeweils in Klammern.

Mit meinem Eintritt erkenne ich die Satzung des Vereins für Vor- und Frühgeschichte im unteren Niddertal e.V. an. Die Satzung ist jederzeit in der Geschäftsstelle des Vereins einsehbar.

Eine eventuelle Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum 31. Dezember eines Kalenderjahres möglich und muss bis zum 30. September schriftlich erfolgt sein.

Datum: _____ Unterschrift/en: _____

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich).

Bankverbindung:
 Frankfurter Volksbank e.G. (SWIFT BIC: FFVBDEFF)
 IBAN: DE 67 5019 0000 0006 5011 25

Bitte bedienen Sie sich der umseitigen Einzugsermächtigung.

Wir sind beim Finanzamt Hanau unter Nr.: 22 250 53 446 als gemeinnütziger Verein anerkannt.



1. Vors. Dr. Heike Lasch- Am Hüpper 50 - D-61130 NIDDERAU - Tel. (0 61 87) 20 15 83
vvfn2015@gmail.com - www.vvfn.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ00001083253

Mandatsreferenz: [Nachname]+[Geburtsdatum ohne Punkttrennung]

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Verein für Vor- und Frühgeschichte im unteren Niddertal e.V. widerruflich, die von mir/uns zu leistenden Mitgliedsbeiträge, die jeweils jährlich abgebucht werden zu Lasten meines/unseres nachfolgend aufgeführten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom VVFN e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die von meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben des/der Zahlungspflichtigen:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Eintrittsdatum: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN _____

Kreditinstitut (Name und Swift BIC): _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

Verarbeitung der personenbezogenen Daten

Die angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Verwaltung der Mitgliedschaft notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Ich willige ein, dass mir der VVFN e.V. per E-Mail/Telefon Informationen und Angebote zukommen lässt.

Gemäß Artikel 15 DSGVO habe ich das Recht der **Auskunftserteilung** zu den zu meiner Person gespeicherten Daten. Gemäß Artikel 17 DSGVO kann ich jederzeit die **Berichtigung, Sperrung und/oder Löschung** einzelner personenbezogener Daten verlangen. Von meinem **Widerspruchsrecht** kann ich jederzeit Gebrauch machen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____