



**VEREIN FÜR
HEIMATKUNDE
IM LANDKREIS BIRKENFELD**
Telefon: +49 (0) 6782 983457-1 (Museum)
Bücherei- und Archivverwalterin:
 Isolde Krieger
Schriftführerin:
 Christine Enders +49 (0) 6782 15200 (dienstl.)
Email: info@landesmuseum-birkenfeld.de

Verein für Heimatkunde
 im Landkreis Birkenfeld e. V.
 Friedrich-August-Straße 17

55765 Birkenfeld

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
 VEREIN FÜR HEIMATKUNDE IM LANDKREIS BIRKENFELD E.V.

Name und Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Email-Adresse: _____

Ich bin damit einverstanden, dass Einladungen und Informationen des Vereins an die angegebene Email-Adresse geschickt werden.

Art der Mitgliedschaft:

- Personenmitgliedschaft**
 - jährlicher Mitgliedsbeitrag 30,00 Euro.
- Ermäßigter Mitgliedsbeitrag** (Studenten, Arbeitslose, Sozialhilfeempfänger)
 - jährlicher Mitgliedsbeitrag 18,00 Euro.
- Familienmitgliedschaft**
 - jährlicher Mitgliedsbeitrag 40,00 Euro.

Mit dem Einzug des Jahresbeitrages zu Lasten meines Kontos bin ich einverstanden. Dazu füge ich das SEPA–Lastschriftmandat bei. Den Widerruf des Lastschriftmandates behalte ich mit jederzeit vor. Die Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

 Datum Ort

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Name: **Verein für Heimatkunde im Landkreis Birkenfeld e.V.**
 Anschrift: Friedrich-August-Str. 17
 55765 Birkenfeld
 Land: Deutschland
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14 ZZZ 000 000 7828 7

Mandatsreferenz:

(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

 Name

 IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen)

 BIC (8 oder 11 Stellen) Die Angabe der BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

 Datum Ort

 Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber : SEPA-Lastschriftmandat)

Datenschutzerklärung

Seit dem 25. Mai 2018 gilt die neue Europäische Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO). Darin werden wir verpflichtet, transparent mit den personenbezogenen Daten umzugehen.

Aus diesem Grund möchten wir Sie darüber informieren, dass wir folgende Daten in unserer Datenbank des Vereins für Heimatkunde im Landkreis Birkenfeld e.V. (Museum, Schriftführerin und Schatzmeisterin) erfasst haben:

- Ihren Namen mit Anschrift
- Ihre Emailadresse
- Die Art der Mitgliedschaft
- Ihre Bankverbindung

Alle Personen des Vereins, die mit personenbezogenen Daten arbeiten, wurden zur Einhaltung der EU-DSGVO verpflichtet. Diese Daten werden ausschließlich dafür eingesetzt, Sie über Veranstaltungen zu informieren und Ihnen gelegentlich Informationsmaterialien zuzusenden und für den Einzug des Mitgliedsbeitrages.

Verantwortlich für die Verwaltung Ihrer Daten ist der/die Schriftführer/in. Dort wahren Sie auch Ihre Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Widerspruch etc. in Bezug auf Ihre Daten (Adresse siehe umseitig).

Detaillierte Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Internetseite:
www.landesmuseum-birkenfeld.de