



Gesellschaft für Familienforschung in Franken e.V.

Vordere Cramergasse 13 – 90478 Nürnberg – Tel. 0911 / 35 89 39 – info@gf-franken.de
Vorsitzender: Prof. Dr. Werner Wilhelm Schnabel

Gesellschaft für Familien-
forschung in Franken e.V.
Vordere Cramergasse 13
90478 Nürnberg

Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zur Gesellschaft für Familienforschung in Franken e.V. (GFF) mit Wirkung zum _____. Der Beitrag beträgt zur Zeit € 25,00 pro Kalenderjahr.

Ich bin damit einverstanden, dass die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch die GFF gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Eine Übermittlung von Daten an Dritte findet außerhalb von vereinsinternen Verwaltungszwecken ebenso wenig statt wie eine Datennutzung für Werbezwecke. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend den gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes bzw. der Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die bei der verantwortlichen Stelle von ihm gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied bei fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie in der Datenschutzerklärung der GFF auf der Vereins-Homepage oder auf dem Aushang in der Geschäftsstelle.

Familienname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon / Fax: _____

E-Mail: _____

Beruf: * _____

Geboren am: _____ **in: *** _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Gesellschaft für Familienforschung in Franken e.V., den Mitgliedsbeitrag und zusätzlich eine Spende von € _____ jährlich mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GFF auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditunternehmen vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer der GFF: DE68ZZZ00000118540

Mandatsreferenz = VM-mmmm-Mnnnn-01 (mmmm = ihre Mitgliednummer, nnnn = lfd. Mandatsnummer der GFF)

Ihre individuelle Mandatsreferenznummer wird Ihnen noch gesondert mitgeteilt.

IBAN: _____

BIC: _____ **Bank:** _____

Kontoinhaber: _____

Ort / Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____