

## Beitrittserklärung zur Arbeitsgemeinschaft für Heimatkunde Oldenburg/Ostholstein e. V.

Ich/wir verpflichte(n) mich/uns zur Zahlung des Jahresbeitrags in Höhe von derzeit 16,00 €, wofür ich/wir ein Exemplar jeder Jahrbuch-Neuerscheinung erhalte(n) sowie berechtigt bin/sind zur Teilnahme an Jahresfahrten und wissenschaftlichen Vorträgen zu historischen Themen.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere personenbezogenen Daten gem. Art. 6 Abs. 1 Satz 1 lit. b Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung, also zur Durchführung satzungsgemäßer Vereinsaktivitäten erhoben, verarbeitet und genutzt werden, einschließlich der Datenübermittlung an das Geldinstitut der Arbeitsgemeinschaft sowie an die Druckerei des Jahrbuches für den Versand.

**Absender** (Bitte lesbar in Druckbuchstaben schreiben, **Felder in Rot bitte ausfüllen**):

<b>Familienname</b>		<b>Vorname</b>	<b>E-Mail</b> (wenn vorhanden)
<b>Straße Hausnummer</b> <b>PLZ Ort</b>			
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Ich wünsche eine Ehepaar-/Lebenspartner- <b>(Zutreffendes bitte ankreuzen)</b>	Mitgliedschaft mit
<b>Name</b>			
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Ich möchte zu den Jahresfahrten eine Einladung erhalten. <b>(Zutreffendes bitte ankreuzen)</b>	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Als Neumitglied darf mein/unser Name einmal im nächsten Jahrbuch für Heimatkunde Oldenburg/Ostholstein abgedruckt werden. <b>(Zutreffendes bitte ankreuzen)</b>	

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

**SEPA-Lastschriftmandat** [Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33 ZZZ0 0000 0667 90]:

Ich/wir ermächtige/n die Arbeitsgemeinschaft für Heimatkunde Oldenburg/Ostholstein e. V., den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 16,00 € einmal jährlich von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der AG für Heimatkunde Oldenburg/Ostholstein e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Beginnend mit dem Belastungsdatum kann innerhalb von acht Wochen die Erstattung des belasteten Betrags verlangt werden. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<b>Kontoinhaber:</b>	
<b>Vorname Familienname</b>	
<b>Straße Hausnummer, PLZ Ort</b>	
<b>Kreditinstitut: Name</b>	
<b>IBAN:</b>	<b>BIC:</b> (nur wenn die IBAN <b>nicht</b> mit DE beginnt)
<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift</b>