

# MITGLIEDSANTRAG

an den Verein für Familienforschung e.V. Lübeck

## PERSÖNLICHE ANGABEN

NAME, VORNAME	<input type="text"/>
GEBURTSDATUM/-ORT	<input type="text"/>
PLZ, WOHNORT	<input type="text"/>
STRASSE, HAUSNUMMER	<input type="text"/>
BERUF	<input type="text"/>
TELEFON FESTNETZ	<input type="text"/>
TELEFON MOBIL	<input type="text"/>
E-MAIL ADRESSE	<input type="text"/> @ <input type="text"/>
DATUM, UNTERSCHRIFT	<input type="text"/> <input type="checkbox"/>

### Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

1. Der Verein für Familienforschung e.V. Lübeck (im Weiteren „Verein“ genannt) erhebt, verarbeitet und speichert personenbezogene Daten des Antragstellers und seiner Vereinsmitglieder unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung (im Weiteren „DSGVO“ genannt) und gemäß § 4a Abs. 1, S. 1 Bundesdatenschutzgesetz (im Weiteren „BDSG-neu“ genannt).

Es werden die nachfolgend aufgeführten Daten erhoben: Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Geburtsort, Beruf, Telefonnummern (Festnetz und Mobil), E-Mail Adresse(n), Bankverbindung.

2. Der Verein nutzt die Daten seiner Mitglieder ausschließlich zu Zwecken der Mitgliederverwaltung. Für den Schriftverkehr, Benachrichtigung per Elektronischer Post und den Versand des Mitteilungsblattes (vereinsinterne Nachrichten) werden nur E-Mail-Adresse und ggf. Name, Vorname und Anschrift verwendet. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen.

3. Ein Mitglied hat über die vom ihm im Verein erfassten Daten im Rahmen des BDSG ein Auskunftsrecht und kann jederzeit ohne für ihn nachteilige Folgen die Berichtigung, Sperrung oder Löschung seiner Daten mit Wirkung für die Zukunft verlangen. Für die von ihm erteilte Einwilligungserklärung besteht ein Widerrufsrecht. Die Widerrufserklärung ist schriftlich einzureichen und zu richten an: Verein für Familienforschung e.V. Lübeck, Mühlenortplatz 2, 23552 Lübeck.

4. Der Antragsteller/das Mitglied erklärt mit seiner Unterschrift unter diese Einwilligungserklärung, dass die Erhebung und Verarbeitung seiner unter Punkt 1 genannten Daten auf freiwilliger Basis erfolgt.



Datum, Unterschrift

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich ..... den Verein für Familienforschung e. V. Lübeck widerruflich, die für mich bei Ihnen eingereichten Lastschriften zu Lasten meines unten genannten Kontos abzubuchen.

IBAN	DE <input type="text"/>
KREDITINSTITUT	<input type="text"/>

DATUM, UNTERSCHRIFT	<input type="text"/> <input type="checkbox"/>
---------------------	---

**Information**

Der derzeitige Mitgliedsbeitrag beträgt 40 € pro Jahr, im ersten Jahr der Mitgliedschaft je nach Eintrittsdatum anteilig 10 € pro verbleibendem Quartal.

Stand 4/2024