

# Landesgeschichtliche Vereinigung für die Mark Brandenburg e. V.

Gegründet 1884



## Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme in die Landesgeschichtliche Vereinigung für die Mark Brandenburg e.V.

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>
E-Mail*	<input type="text"/>
Telefon*	<input type="text"/>
Geburtstag	<input type="text"/>
Geburtsort*	<input type="text"/>
Beruf*	<input type="text"/>
Eingeführt durch*	<input type="text"/>

\* Freiwillige Angabe

Der Jahresbeitrag beträgt 41,00 Euro (für Ehegatten/Partner, ohne Anspruch auf Bezug der Veröffentlichungen, sowie für Studierende und Auszubildende 20,50 Euro).

- Ich wünsche Bankeinzug des Jahresbeitrages.  
 Ich überweise den Jahresbeitrag jeweils im 1. Quartal des Jahres.

Ort, Datum

Unterschrift

Sitz des Vereins  
Gurlittstraße 5  
12169 Berlin  
Eingetragen beim Amtsgericht  
Charlottenburg VR 295 B

Vorsitzender  
Dr. Peter Bahl  
Gurlittstraße 5  
12169 Berlin  
Tel. (030) 753 99 98

Schriftführerin  
Ingrid Zache  
Rudolf-Breitscheid-Str. 22  
16540 Hohen Neuendorf  
Tel. (033 03) 40 86 96

Bankverbindung  
IBAN: DE24 1001 0010 0045 7101 09  
BIC: PBNKDEFF

# Einwilligungserklärung

## für die Nutzung von Mitgliedsdaten

Der Vereinsvorstand der Landesgeschichtlichen Vereinigung für die Mark Brandenburg e.V. weist hiermit darauf hin, dass für die Arbeit des Vorstandes ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Die erhobenen Daten zur Person werden ausschließlich zur Durchführung der Mitgliedschaft im Rahmen der satzungsgemäßen Zwecke erhoben, gespeichert und verwendet. Ausdrücklich wird ferner darauf hingewiesen, dass Mitgliederdaten nicht im Internet veröffentlicht und – mit Ausnahme der für den Versand der Vereinsveröffentlichungen/Drucksachen notwendigen Beauftragung eines Versanddienstleisters (nur Vor- und Zuname, ggf. Titel, Postanschrift) – nicht an Dritte weitergegeben werden. Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Speicherung und Nutzung seiner Daten durch den Vereinsvorstand freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen.

### E r k l ä r u n g

- Ich bestätige, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben, und willige ein, dass die Landesgeschichtliche Vereinigung für die Mark Brandenburg e.V., Sitz Berlin, die in meinem Aufnahmeantrag (Seite 1) eingetragenen Daten zu meiner Person für die satzungsgemäßen Zwecke speichert und verwendet.
- Ich willige ein, dass folgende in meinem Aufnahmeantrag (Seite 1) eingetragenen Daten einmalig in der Rubrik „Neuaufnahmen“ der auf den Vereinseintritt folgenden Ausgabe des Mitteilungsblattes abgedruckt werden (Nichtzutreffendes streichen!): Vor- und Zuname, gegebenenfalls akademischer Titel, Beruf, Wohnort (ohne Postleitzahl und Straße), Name des einführenden Mitglieds.
- Ich willige ein, dass mein Vor- und Zuname, gegebenenfalls akademischer Titel sowie mein Wohnort (ohne Postleitzahl und Straße) in der Gratulationsrubrik „Mitgliedsjubiläen“ des Mitteilungsblattes ab einer 20-jährigen Mitgliedschaft abgedruckt werden.
- Ich bin an der vereinsinternen Zusendung von Informationen („Rundmails“) über bevorstehende Veranstaltungen, neuerschienene Fachliteratur und sonst fachlich oder vereinsbezogen aktuell Wissenswertes interessiert und willige ein, dass dazu meine E-Mail-Adresse verwendet wird.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

# SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Landesgeschichtliche Vereinigung für die Mark Brandenburg e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00001225699), Zahlungen für den jährlichen Mitgliedsbeitrag und ggf. eine jährliche Spende mittels Lastschrift einzuziehen.\*

- Jahresbeitrag in Höhe von 41,00 €
- ermäßigter Jahresbeitrag in Höhe von 20,50 € für (Ehe-)Partner, die auf den Bezug von Mitteilungsblatt und Jahrbuch verzichten, sowie für Studierende und Auszubildende
- freiwillige Spende in Höhe von ..... €
- = insgesamt ..... €

.....  
Vorname und Name des Kontoinhabers

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Postleitzahl und Ort

.....  
Kreditinstitut – Name und BIC

DE .....  
IBAN

.....  
Ort, Datum und Unterschrift

\* Nach der Übergabe des Lastschriftmandates wird eine Mandatsreferenznummer schriftlich mitgeteilt. Die Abbuchung des Beitrages erfolgt in der Zeit zwischen dem 1. und 15. März eines jeden Jahres. Im Jahr des Beitritts kann ein von diesem Termin abweichender Einzug erfolgen.

Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung der belasteten Beträge verlangt werden. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut des Mandatgebers vereinbarten Bedingungen.