



# Geschichtsverein Herborn e. V.

Geschichtsverein Herborn e. V.  
Klaus Schreiner – 1. Vorsitzender  
Untergasse 11  
35768 Siegbach-Wallenfels

Ich/Wir beantrage(n) hiermit meinen/unseren  
Beitritt zum Geschichtsverein Herborn e. V.

## Hauptmitglied

Name		Vorname	
Postleitzahl	Wohnort		
Straße			
Geburtsdatum		Telefon (freiwillige Angabe)	
E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe)			

Ich willige ein, dass die Telefonnummer und die E-Mail-Adresse zur Kommunikation genutzt werden.

Ort	Datum
Unterschrift (bei Minderjährigen Name und Vorname des gesetzlichen Vertreters)	

## Familienmitglied/Lebenspartner

Name		Vorname	
Postleitzahl	Wohnort		
Straße			
Geburtsdatum		Telefon (freiwillige Angabe)	
E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe)			

Ich willige ein, dass die Telefonnummer und die E-Mail-Adresse zur Kommunikation genutzt werden.

Ort	Datum
Unterschrift (bei Minderjährigen Name und Vorname des gesetzlichen Vertreters)	

## Hinweise zur Mitgliedschaft

Der Jahresbeitrag für Einzelmitglieder beträgt derzeit € 30,00 und für die Familienmitgliedschaft € 50,00. Die während der Mitgliedschaft erscheinenden Mitteilungsblätter sind im Jahresbeitrag enthalten.

Mit nebenstehender Unterschrift bestätigt die den Antrag stellende Person, dass sie die Ziele und insbesondere die Satzung des Geschichtsvereins Herborn e.V. anerkennt. Es wird darauf hingewiesen, dass die Mitgliedschaft kalenderjährlich gilt und sich, sofern nicht fristgerecht gekündigt wurde, jeweils automatisch um ein weiteres Jahr verlängert. Im Falle eines Austritts muss dieser jeweils bis zum 30. September schriftlich gegenüber dem Geschichtsverein Herborn e. V. erklärt sein, damit er zum Jahresende wirksam wird. Die Mitgliedschaft beginnt mit der Entrichtung des ersten Mitgliedsbeitrags.

## Datenschutzerklärung

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sogenannte personenbezogene Daten) auf Datenverarbeitungs-Systemen des Geschichtsvereins Herborn e. V. dem Sie beigetreten sind, gespeichert und für Verwaltungszwecke des Geschichtsvereins Herborn e. V. und der Stadt Herborn verarbeitet und genutzt werden. Verantwortliche Stelle im Sinne des Art. 4 lit. 7 DSGVO ist dabei der Geschichtsverein Herborn e. V. Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Stellen außerhalb des Geschichtsvereins e. V. sowie der Stadt Herborn weiterzugeben.

Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Geschichtsverein Herborn e. V. als auch bei der Stadt Herborn gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Geschichtsvereins Herborn e.V. nicht erforderlich sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen. Der Geschichtsverein Herborn e. V. sendet Ihnen die Mitteilungsblätter direkt nach deren Erscheinen zu. Sollten Sie kein Interesse an den Mitteilungsblättern haben, so können Sie dem Versand beim Geschichtsverein Herborn e. V., schriftlich widersprechen. Nach einer Beendigung der Mitgliedschaft werden Ihre personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht, entsprechend den steuerrechtlichen Vorgaben, aufbewahrt werden müssen. Eine Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten für Werbezwecke findet weder durch den Geschichtsverein Herborn e. V., noch durch die Stadt Herborn statt.

**Ich/wir habe(n) die obenstehenden Informationen zum Datenschutz zur Kenntnis genommen und akzeptiert.**

Ort	Datum
Unterschrift Hauptmitglied (bei Minderjährigen Name und Vorname des gesetzlichen Vertreters)	
Unterschrift Familienmitglied/Lebenspartner (bei Minderjährigen Name und Vorname des gesetzlichen Vertreters)	



# SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

**Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:**  
Geschichtsverein Herborn e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**

**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Kallenbachswäldchen 6

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

35745 Herborn

**Land / Country:**

Deutschland

**Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:**

DE61ZZZ00000691645

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):**

Jahresbeitrag

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Geschichtsverein Herborn e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Geschichtsverein Herborn e.V.** 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Geschichtsverein Herborn e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Geschichtsverein Herborn e.V.**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

**Zahlungsart / Type of payment:**

**Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment**  **Einmalige Zahlung / One-off payment**

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address\***

\* Angabe freigestellt / Optional information

**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

**Land / Country:**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):**

**BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

**Ort / Location:**

**Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**