

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich ab sofort meinen Beitritt als Mitglied im *Archiv der Arbeiter*innen- und Gewerkschaftsbewegung Raum Nürnberg e.V.*

Name: Vorname:
Geb.- Datum: Straße:
PLZ: Ort:
Telefon: E-Mail:

Der Beitrag beträgt nach freier Wahl:

Förderbeitrag: mind. 20 € / Monat
Regelbeitrag (Erwerbstätige): 10 € / Monat
ermäßigter Beitrag: 5 € / Monat

Ich werde folgenden monatlichen Beitrag zahlen: €

Der Beitrag wird für das gesamte Kalenderjahr jeweils zum 31. März des laufenden Jahres fällig.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von der Organisation "Archiv der Arbeiter*innen und Gewerkschaftsbewegung Raum Nürnberg e.V." zum Zweck der Vertragserfüllung im Rahmen der Mitgliedschaft hinterlegt, verarbeitet und genutzt werden. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen personenbezogenen Daten unter Beachtung der EU-Datenschutzgrundverordnung erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden. Ich wurde über meine Rechte als Betroffener unterrichtet.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer ist DE69 ZZZ 0000 2570 488.

Kreditinstitut Name

BIC

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift