



Gesellschaft Historisches Berlin e.V.

Aufnahmeantrag

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: privat: _____ dienstlich: _____

Telefax: _____ Mobilfunk: _____

e-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Ich möchte Mitglied der Gesellschaft Historisches Berlin e.V. werden.

___ Meinen Jahresbeitrag von €..... überweise ich auf das unten genannte Konto /

___ ziehen Sie bitte laut beiliegender Einzugsermächtigung von meinem Konto ein.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für vereinsinterne Zwecke gespeichert werden.

Datum / Unterschrift

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adressdaten in einer Mitgliederliste aufgenommen werden und an Vereinsmitglieder mit berechtigtem Interesse von der Geschäftsstelle herausgegeben werden dürfen. Nur die Mitglieder, die in der Liste aufgeführt werden, können diese auch anfordern.

Es werden nur Titel, Name und Anschrift in dieser Liste aufgeführt. Bitte erteilen Sie uns Ihr Einverständnis durch Ihre Unterschrift.

.....
Datum / Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich die Gesellschaft Historisches Berlin e. V. meinen

Mitgliedsbeitrag in Höhe von € von meinem Konto einzuziehen.

Meine Kontodaten lauten:

Name des Kontoinhabers

IBAN:

Bankleitzahl

Name der Bank.....

.....
Ort, Datum, Unterschrift