

MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den eingetragenen Verein
„Arbeitskreis für historischen Schiffsbau in Ostfriesland“

An der Nesserlander Schleuse 15 | D – 26723 EMDEN
TEL. 04921 – 997 88 26 | MOBIL 0176 556 939 20
Email: info@ahs-o.de | Domain: www.ahs-o.de



NACHNAME:
VORNAME:
GEBOREN:
STRASSE + HAUSNUMMMER:
PLZ + ORT:

Falls Sie einen Internetanschluss haben, möchten wir Sie/Euch bitten, die Email -Adresse anzugeben, damit die notwendigen Infos des Vereins darüber kosten- und zeitersparend sowie umweltschonend weitergeleitet werden können.

E-MAIL:
TELEFON MOBIL:

Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung des e. Vereins „Arbeitskreis für historischen Schiffsbau in Ostfriesland“ [AHS-O]. Die Satzung können Sie unter www.ahs-o.de ansehen. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Haftungshinweis:

Trotz sorgfältiger inhaltlicher Kontrolle unserer Website übernehmen wir keine Haftung für die Inhalte externer Links.

Datenschutz:

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutz (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden.

Meine Daten werden nur solange gespeichert wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein, Auskunft über meinen Daten zu erhalten.

Foto-Einwilligung:

Mit Unterzeichnung erkläre ich mich einverstanden, dass der Verein ggf. Fotos, Bilder und/oder Texte von mir im Rahmen von Vereinsveranstaltungen auf der Internetseite des Vereins veröffentlichen darf. Die Darstellung wird unter Verantwortung unseres/unserer Webmaster/in auf der Seite erstellt und laufend überarbeitet.

EINWILLIGUNG **JA** **NEIN**

BEGINN DER MITGLIEDSCHAFT	TAG	MONAT	JAHR
---------------------------	-----	-------	------

Mitgliedschaftsbeendigung: Die Kündigung der Mitgliedschaft muss in schriftlicher Form erfolgen!

Lastschrift Einzugsermächtigung: Hiermit autorisiere ich den Verein, meinen Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto abzubuchen.	BITTE ANKREUZEN
Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 60,00€ für eine passive Mitgliedschaft.	60,00 €
Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 120,00€ für eine Fördermitgliedschaft.	120,00 €
BANK:	
IBAN-NR.: DE _____	

.....
ORT, DATUM

.....
NAME IN DRUCKSCHRIFT

.....
UNTERSCHRIFT