Verband der Archivarinnen und Archivare in Niedersachsen und Bremen e.V. (VANB) Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Verband der Archivarinnen und Archivare in Niedersachsen und Bremen e.V. (VANB) mit sofortiger Wirkung:

Name:	
Vorname:	
Straße:	
Postleitzahl:	
Wohnort:	
Telefon:	
Geburts-Datum:	
E-Mail Adresse:	
Dienststelle:	
Status:	
\square hauptamtlich \square nebenamtli	ich □ ehrenamtlich □ in Ausbildung

Datenschutzrechtliche Unterrichtung zum Umgang mit Mitgliedsdaten

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von personenbezogenen Daten erfolgt im Verein nach den Richtlinien der EU-weiten Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) sowie des gültigen Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG).

Die für einen Vereinseintritt notwendigen Daten, die zur Verfolgung der Vereinsziele (siehe Satzung) und für die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder erforderlich sind, dürfen gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b) DS-GVO mit dieser Beitrittserklärung erhoben werden.

Verantwortlich für den Datenschutz im Verein ist der Vorstand. Hiervon habe ich Kenntnis genommen und bin damit einverstanden

Out Datum Hatamakait

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte schicken Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag per Post an folgende Adresse: Verband der Archivarinnen und Archivare in Niedersachsen und Bremen e.V. (VANB) c/o Stadtarchiv Bremerhaven Hinrich-Schmalfeldt-Straße 30 27576 Bremerhaven

SEPA Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige den Verband der Archivarinnen und Archivare in Niedersachsen und Bremen e.V. (VANB) widerruflich, den Jahresbeitrag in der von der Mitgliederversammlung beschlossenen Höhe durch Lastschrift von meinem unten genannten Konto einmal jährlich einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Kontoinhaber:		
IBAN:		
BIC:		
Bank:		
_	schließt den Tagungsbeitrag für den Niedersächsischen hiv-Nachrichten Niedersachsen (ANN) ein.	Archivtag und den Bezug
Ort, Datum, Unte	erschrift	