



## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt ab \_\_\_\_\_ zum Verein „Rückblende Gegen das Vergessen e.V.“

Ich bin damit einverstanden, dass meine Mitgliedschaft vom Vorstand bestätigt werden muss und meine Daten vereinsintern gespeichert und verwendet werden dürfen. Meine Adressdaten und E-Mail-Adresse werden ausschließlich für Informationen über Aktivitäten des Vereins verwendet.

### Persönliche Angaben (\*=Pflichtangaben)

Vor- und Nachname*	
Firma / Organisation	
Geburtsdatum	
Straße und Hausnummer*	
Postleitzahl und Ort*	
Telefon	
E-Mail	

### Mitgliedsbeitrag

Ich zahle

den satzungsmäßigen Beitrag  
(18,00 € jährlich)

freiwillig zusätzlich \_\_\_\_\_ €  monatlich  
 jährlich

Der Beitrag (und die freiwillige Zahlung)

soll mit Lastschrift eingezogen werden (**siehe Rückseite**)  
 wird überwiesen

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Gustav-Hüneberg-Haus**

Geschichtswerkstatt,  
Museum und Lernort

Rückblende Gegen das Vergessen e.V. 34471 Volkmarsen [www.rueckblende-volkmarsen.de](http://www.rueckblende-volkmarsen.de)

#### Bankverbindungen:

Raiffeisenbank Volkmarsen - IBAN: DE84 5206 9149 0000 0877 77 - BIC: GENODEF1VLM  
Sparkasse Waldeck-Frankenberg - IBAN: DE76 5235 0005 0004 0356 55 - BIC: HELADEF1KOR

Dokumentations- und  
Informationszentrum zur  
deutsch-jüdischen  
Regionalgeschichte



## Einzugsermächtigung

Name: \_\_\_\_\_

Ggfs. Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

An Verein Rückblende Gegen das Vergessen e.V. in Volkmarsen

Hiermit ermächtige/n ich / wir Sie widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN-Nummer	
BIC-Code	
Name der Bank	

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)