

BEITRITTSERKLÄRUNG

An die
Westfälische Gesellschaft
für Genealogie und Familienforschung
c/o LWL-Archivamt für Westfalen
48133 Münster
gesellschaft@wggf.de

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zur Westfälischen Gesellschaft für Genealogie und Familienforschung (WGGF) als (bitte ankreuzen):

- ... Einzelmitglied mit 25 € Jahresbeitrag
- ... Einzelmitglied mit 30 € Jahresbeitrag für Mitglieder außerhalb Deutschlands
- ... Schüler(in) / Studierende für 15 € Jahresbeitrag
- ... Partnermitgliedschaft für 30 € Jahresbeitrag
- ... Partnermitgliedschaft für 35 € Jahresbeitrag für Mitglieder außerhalb Deutschlands
- ... korporatives Mitglied für 32 € Jahresbeitrag

Der Beitritt gilt für das laufende Jahr, das Neumitglied erhält auch den Jahresband der „Beiträge zur westfälischen Familienforschung“ .

Meine/unsere Mitgliedsdaten:

Name *:

Ggf. Name Partner(in):

Straße *:

PLZ, Ort *:

Ggf. Postfachanschrift mit PLZ:

Telefon:

Ggf. Telefon Partner(in):

E-Mail-Adresse:

E-Mail-Adresse Partner(in):

Ggf. Homepage:

Angaben für die Vereinsstatistik:

- Beruf: _____ Geburtstag: _____
- Beruf Partner(in): _____ Geburtstag Partner(in): _____

Mit * gekennzeichnete Angaben sind zwingend erforderlich. Wer keine Mail-Adresse angibt, erhält die Unterlagen zur Mitgliederversammlung und die Beitragsrechnung per Post.

Zusätzlichen Optionen – bitte ankreuzen, wenn gewünscht:

Ich/wir möchte(n) an der Mailingliste des Vereins teilnehmen.

Ich/wir möchte(n) die vierteljährlich erscheinende Zeitschrift „Computergenealogie“ beziehen.

Bei Bezug der Zeitschrift „Computergenealogie“ erhöht sich der Mitgliedsbeitrag um 17,50 € pro Jahr.

Ich bin/ wir sind mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der mit dem Mitgliedsantrag mitgeteilten personenbezogenen Daten durch die WGGF zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden.

Datum: _____

Unterschrift(en):

ANLAGE: BEITRAGSEINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Westfälische Gesellschaft für Genealogie und Familienforschung, c/o LWL-Archivamt für Westfalen, 48133 Münster, meinen/unseren Jahresbeitrag bis auf Widerruf von meinem/unserem Konto

IBAN:

BIC:

im Einzugsverfahren zu erheben.

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Datum: _____

Unterschrift(en):
