

An
Leica Historica e.V.
Geschäftsstelle/Schatzmeister
Claus Walter
Friedrichstraße 15
72072 Tübingen

Bitte senden Sie die ausgefüllte und unterschriebene Beitrittserklärung per Post an die nebenstehende Adresse, per Fax an +49 (0)7071 930530 oder per E-Mail an info@leica-historica.de

Beitrittserklärung

Ich willige ein, dass Leica Historica e.V., als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Faxnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Ferner stimme ich zu, dass unter Einhaltung der Datenschutzverordnung diese Daten zum Versand unserer Druckschriften an die Druckerei (aktuell die Druckerei Bechstein GmbH Wetzlar) weitergegeben werden können. Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen (Leica Historica e.V.) gespeicherten Daten hat jedes Mitglied im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht. Mit der Unterschrift wird auch bestätigt, dass Bilder, welche während unserer Mitgliederversammlungen, Mitgliedertreffen und Vereinsreisen von dem Unterzeichner gemacht werden, in unserem Mitgliedermagazin und im Mitgliederbereich unserer Webseite gezeigt werden können.

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei Leica Historica e.V. ab

.....
Name Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Straße Nr.


.....
Adresszusatz

.....
PLZ Ort

.....
Land

.....
Telefon Telefax

.....
E-Mail



Ort und Datum Unterschrift

Ermächtigung zum Bankeinzug

Hiermit ermächtige ich Leica Historica e.V. bis auf Widerruf, den jeweils fälligen Jahresbeitrag (65 Euro für Mitglieder aus Europa, sonst 75 Euro) und die einmalige Aufnahmegebühr von 15 Euro von meinem Konto per Bankeinzug einzuziehen.


.....
Kontoführendes Institut

.....
Kontonummer oder IBAN

.....
Bankleitzahl oder BIC

.....
Name des Kontoinhabers

.....
Anschrift des Kontoinhabers



Ort und Datum Unterschrift

Bankverbindung: Kreissparkasse Tübingen
IBAN-Nr.: DE66 64150020 0002924184
BIC: SOLADES1TUB