



Geschichtswerkstatt für Altona
Zeißstraße 28
22765 Hamburg
Tel +49 40 390 36 66
info@stadtteilarchiv-ottensen.de
www.stadtteilarchiv-ottensen.de

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte Mitglied werden im Stadtteilarchiv Ottensen – Geschichtswerkstatt für Altona e.V.!
Als Mitglied kann ich kostenfrei an den Rundgängen teilnehmen und erhalte den regelmäßigen Newsletter (wenn eine Mailadresse angegeben wird).

Vorname
Name
Geburtsdatum
Straße, Hausnummer
Postleitzahl, Ort
Telefon
Handy
E-Mail

Zur Erfüllung der Zwecke und Aufgaben des Vereins werden unter Beachtung der Vorgaben der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) personenbezogene Daten über persönliche und sachliche Verhältnisse der Mitglieder im Verein verarbeitet. Damit bin ich einverstanden. Meine Einverständniserklärung kann jederzeit widerrufen werden. Ich habe das Recht auf Auskunft nach Artikel 15 DS-GVO, das Recht auf Berichtigung nach Artikel 16 DSGVO, das Recht auf Löschung nach Artikel 17 DSGVO, das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Artikel 18 DSGVO, das Recht auf Datenübertragbarkeit nach Artikel 20 DSGVO und das Widerspruchsrecht nach Artikel 21 DSGVO.

Zahlungsweise des Mitgliedsbeitrags in Höhe von _____ € jährlich (mindestens € 48,00)

☐ Überweisung:

auf das Konto des Stadtteilarchivs Ottensen e.V. bei der Haspa:
IBAN: DE63 2005 0550 1257 1212 26 BIC: HASPDEHHXXX

☐ Einzugsermächtigung / Sepa Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Stadtteilarchiv Ottensen e.V. den Jahresbeitrag in Höhe von _____ von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Stadtteilarchiv Ottensen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24ZZZ00001426213

Die Mandatsreferenz wird separat erteilt.

Vorname, Name (Kontoinhaber)	
Kreditinstitut	BIC
IBAN	

Unterschrift:

Datum: