



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich zum meinen Beitritt zum
Arbeitskreis donauschwäbischer Familienforscher e. V. (AKdFF)
 Goldmühlestraße 30, 71065 Sindelfingen

Von der Satzung habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie bei Aufnahme verbindlich an.

Mitgliedsnummer
 wird von AKdFF vergeben

Familienname		Vorname(n)	
Geburtsname		Geburtsdatum	
Geburtsort		Beruf / Titel	
PLZ, Wohnort		Straße	
Telefon		E-Mail	

Die Zusendung der Mitgliederzeitschrift „Donauschwäbische Familienkundliche Forschungsblätter“ (DFF) erbitte ich als: Druckwerk PDF-Datei per E-Mail

Einwilligungserklärung:

Ich willige ein, dass die hier erhobenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, -betreuung und des Beitragseinzugs in vereinseigenen EDV-Systemen gespeichert und verarbeitet werden. Die Nutzung der Daten erfolgt ausschließlich für **vereinsinterne** Zwecke.

Mit der Weitergabe meines Namens und meiner Anschrift an andere Forscher zum Zwecke des Forschungsaustausches bin ich einverstanden Ja Nein

.....
 Ort, Datum



.....
 Unterschrift



Der AKdFF ist Mitglied Nr. 39 bei der *Deutschen Arbeitsgemeinschaft genealogischer Verbände e. V. (DAGV)*, gegründet 28. Mai 1949 in Frankfurt am Main

2. Orte, in denen ich forsche (mit Angabe von Gebiet und Land):

.....
.....
.....
.....
.....

3. Meine genealogischen Arbeiten (z. B. Kirchenbuch-Verkartung, Manuskripte zu Familienbüchern, Stammbäume etc.):

.....
.....
.....
.....
.....

4. Ich besitze folgende Archivalien, Kirchenbuchkopien, Mikrofilme, Literatur vor 2. Weltkrieg, Manuskripte etc.:

.....
.....
.....
.....
.....

5. Meine „Toten Punkte“, letzte bekannte Angaben und sichere Hinweise (Angabe von Quellen):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(ggfs. Extrablatt verwenden)

Mit der Speicherung meiner Angaben für Vereinszwecke unter Berücksichtigung der Datenschutzgesetze bin ich einverstanden.

Ort, Datum:

Unterschrift: 

Bitte versehen Sie zusätzliche Blätter mit Ihrem Namen



Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den ARBEITSKREIS DONAUSCHWÄBISCHER FAMILIENFORSCHER
widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von

EU / Welt **45 Euro** Osteuropa **20 Euro**

bei Fälligkeit (1. Jahresquartal), erstmals ab

zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an,
die vom AKdFF auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten
Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger Identifikationsnummer	DE39ZZZ00000703487
Mandatsreferenz Nr.	(vom AKdFF auszufüllen)

Name Kontoinhaber	
Adresse Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Name der Bank	

.....
Ort, Datum



.....
Unterschrift



Mitglied Nr. 39 bei *Deutsche Arbeitsgemeinschaft genealogischer Verbände e. V.* (DAGV), Sitz Stuttgart, gegründet 28. Mai 1949 in Frankfurt am Main