



# *Freunde des Archivs der Stadt Rheinbach e. V.*

## **Aufnahmeantrag**

Ich/Wir möchte(n) Mitglied im Verein Freunde des Archivs der Stadt Rheinbach e.V. werden.

**Name, Vorname:**

---

**Adresse:**

**Email-Adresse:**

---

**Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für vereinsinterne Zwecke in einer Datei geführt werden.**

**Zutreffendes bitte ankreuzen:**

Meinen/Unseren Jahresbeitrag für

- Einzelpersonen (19,- €)  Familien (25,- €)  
 Vereine/jur. Personen (25,- €)  Schüler, Studenten (6,- €)

bitte ich/bitten wir von folgendem Konto einzuziehen (Bankeinzug) \*

**Bank:**

---

**Kontonummer:**

---

**Bankleitzahl:**

---

**IBAN:**

---

**BIC:**

---

werde ich auf das unten stehende Konto überweisen (Einzelüberweisung).

**Ort, Datum:**

---

**Unterschrift:**

---

\* Mit dieser Auswahl ermächtige(n) ich/wir den Verein Freunde des Archivs der Stadt Rheinbach, den Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines/unseres Girokontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Persönliche Angaben werden nur im Rahmen der satzungsgemäßen Mitgliederverwaltung verwandt.

**Kontakt:**

c/o Stadtarchiv Rheinbach  
Polligsstr. 1  
53359 Rheinbach  
Tel.: 02226/917-550

**Postanschrift :**  
Postfach 1128  
53348 Rheinbach

**Bankverbindung:**

**Raiffeisenbank Rheinbach**  
IBAN DE82 3706 9627 0048 0060 19  
BIC GENODED1RB

**Email an :**  
info@archivfreunde-rheinbach.de  
**Tel.:** 02226/917-550

**Internet:**  
www.archivfreunde-rheinbach.de  
**Fax:** 02226/917-420