



# *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