

## Beitrittserklärung zum Notfallverbund Archive Rhein-Neckar e.V.

Institution*			
Nachname*		Vorname*	
Straße*		Ort*	
PLZ*		Eintrittsdatum	
Bankinstitut*		BIC*	
Kontoinhaber*		IBAN*	

Korporativer Mitgliedsbeitrag 200 €, persönliche Mitglieder 10 €

Die Beiträge werden jeweils im November fällig.

Die Satzung ist bekannt und wird anerkannt. Der aktuelle Stand ist im Internet ([www.narn.eu](http://www.narn.eu)) veröffentlicht.

### Hinweis zum Datenschutz:

- Der Verein speichert mit Einwilligung seiner Mitglieder deren personenbezogene Daten, verarbeitet diese auch auf elektronischem Wege und nutzt sie zur Erfüllung der Aufgaben des Vereins. Die hier erfassten Daten werden ausschließlich gespeichert und im Sinne der Mitgliederbetreuung bzw. Kommunikation verarbeitet.
- Für das Beitragswesen wird des Weiteren die Bankverbindung des Betroffenen aus dem SEPA-Lastschriftmandat gespeichert und zum Einzug der Beiträge verwendet.
- Weitere Daten werden nicht oder nur mit ausdrücklicher, ergänzender Zustimmung des Betroffenen erhoben.
- Alle personenbezogenen Daten und Bankdaten sind durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor Kenntnisnahme und dem Zugriff Dritter geschützt.

Hiermit erteile ich dem Verein eine Einzugsermächtigung von oben genanntem Konto.

ja       nein

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_