



Bitte senden an

Bettina Tietze
 Schafweg 152a
 46485 Wesel

Beitrittserklärung: Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied zum Verein der Galiziendeutschen - Geschichte und Erinnerungskultur e.V. und erkenne die Satzung in ihrer jeweils gültigen Fassung an.

Unsere Satzung sowie die „Informationen zum Datenschutz“ können aus unserer Internetseite: www.galizien-deutsche.de „Wir über uns“ als pdf-Datei geöffnet und ausgedruckt werden. Der Bezug der Vereinszeitschrift „Blickpunkt Galizien/ Das heilige Band“ (6 x jährlich) ist im Mitgliedsbeitrag enthalten. Ich bitte um Zusendung ☐ per Post oder ☐ als PDF-Datei (E-Mail)

Name		Vorname	
Straße		PLZ	Wohnort
Telefon Nr.	Fax Nr.	E-Mail-Adresse	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Falls Sie Vorfahren aus Galizien haben: Wie heißt deren Bezugsort?			
Bezugsort:			

Datum

Unterschrift

Einverständnis zum Datenschutz

Wir weisen darauf hin, dass zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und Betreuung folgende Daten der Mitglieder erhoben, gespeichert und genutzt werden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Bankverbindung sowie die freiwilligen Angaben über den Geburtsort, Bezugsort, Telefon, Fax und E-Mail.

Mir ist bekannt, dass ohne mein Einverständnis zu dieser Erklärung der Beitrittserklärung nicht stattgegeben werden kann.

Der Verein stellt sein Vereinsleben (Mitgliederversammlungen, Bundeskulturtagung, Reiseberichte, Feierlichkeiten, Ehrungen, Geburtstage, Spender, Teilnahme bei Veranstaltungen Dritter) in der Öffentlichkeit dar. Dazu nutzt der Verein verschiedene Kommunikationskanäle bzw. Medien (u. a. eigene Internetseite, Vereinszeitschrift). Außerdem übermittelt der Verein Texte, Berichte und Daten an andere Medien zum Zwecke der Öffentlichkeits- und Pressearbeit.

Ich willige ein, dass der Verein hierfür meine personenbezogenen Daten und Fotos veröffentlichen darf. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Das Einverständnis zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen und stimme dem zu.

Die „Informationen zum Datenschutz, gemäß Art. 13 und 14 DSGVO“ habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum----- Unterschrift-----

Zur Verwaltungsvereinfachung bitten wir, uns ein Sepa-Lastschriftmandat zu erteilen.