

AUFNAHMEANTRAG



ARBEITSGEMEINSCHAFT
GENEALOGIE
THÜRINGEN e.V.

Vereinsvorsitzender der AGT

Herrn Christian Kirchner

Sternbergstraße 24

D – 98544 Zella-Mehlis

Email: vorsitzender@agt-gen.de

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____

Titel: _____ Beruf: _____

Anschrift: _____

Land-PLZ- Ort: _____

Tel.: _____ Email: _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die **Arbeitsgemeinschaft Genealogie Thüringen e.V. (AGT)**.

Mit dem Erwerb der Mitgliedschaft anerkenne ich die Satzung der AGT und verpflichte mich, den satzungsgemäßen Mitgliedsbeitrag (Regelbeitrag z.Zt. 35 €) fristgemäß zu zahlen.

Ort, Datum, Unterschrift

Für den jährlichen Mitgliedsbeitrag erteile ich eine Einzugsermächtigung resp. SEPA-Lastschriftmandat lt. Anlage 1.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis, daß meine Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch die AGT gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung der Daten an Dritte außerhalb des Vereins findet ebensowenig statt wie eine Datennutzung für Werbezwecke. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden diese Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend den gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes bzw. der Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die bei der verantwortlichen Stelle von ihm gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied bei fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie in der Datenschutzerklärung der AGT auf der Vereinsseite.

Ort, Datum, Unterschrift

Das Mitteilungsblatt des Vereins möchte ich in digitaler (Email) bzw. gedruckter Form erhalten.

Zum Aufbau von Forscherkontakten dürfen meine Kontaktdaten an Mitglieder weitergeleitet werden ja nein

Ich bin einverstanden mit Gratulationen zu runden Geburtstagen und Mitgliedsjubiläen im Mitteilungsblatt ja nein

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

--

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Name und Anschrift des Kontoinhabers

--

Mandatsreferenz

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

Kto.-Nr.	Bankleitzahl
genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts	

einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut	BIC ¹
----------------	------------------

IBAN					
D E					

Ort, Datum	Unterschrift(en)
------------	------------------

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Angaben zum Forschungsgebiet

1. Familien und Orte

Es wird empfohlen, untenstehende Liste überlegt (sh. eingefügtes Beispiel) auszufüllen. Es vereinfacht die Kommunikation mit Anderen.

Bundesland/Region/Kreis/Ort	Familienname	Zeitraum
<i>TH, Gotha, Ohrdruf</i>	<i>Schramm</i>	<i>16./17. Jhdt./1580-1650</i>

2. Bearbeiten Sie spezielle Forschungsgebiete?

- Eigene Familie nur Vaterseite nur Mutterseite Familiengeschichten Namensforsch.
- Berufsgruppen mobile BGr. Müller Schäfer
- Gastwirte u.ä. Scharfrichter Barbieri Sonstige: _____
- Mediziner Gelehrte Förster, Jäger u.ä. Politiker/Beamte
- Militär Handwerker, welche _____
- Pfarrer u. dgl. Schuldiener, -meister, Lehrer, Kantoren, ...
- Adel

Anlage 2 (zum Aufnahmeantrag der AGT)

- Exulanten Einwanderer Auswanderer
 Heraldik Sphragistik Heimatkunde

3. Ist Ihre Familie Träger eines Wappens? Ja Nein

4. Netzseite / Datenbank: _____

5. Welche genealogischen Unterlagen besitzen Sie? (z.B. Abschriften oder Kopien von Kirchenbüchern, Steuerlisten, Leichenpredigten, Nachlässe) ?

6. Haben Sie bereits genealogische Artikel und/oder Bücher veröffentlicht? Bitte komplett angeben (Titel, Verlag, Verlagsort, Jahr, Zeitschrift), ggf. auf gesonderter Liste einsenden:

7. Arbeiten Sie mit genealogischen Computerprogrammen? Wenn ja, bitte Angabe des Programms:

8. Mitgliedschaft in anderen genealogischen Vereinen:

9. Fremdsprachenbefähigung, die den Verein bei Anfragen oder Netzpräsentationen hilfreich sind

- einfaches Verstehen, welche Spr. _____
 fließendes Sprechen, welche Spr. _____
 Muttersprachler o. vglb., welche Spr. _____

Wären Sie bereit, in absehbarer Zeit eine Funktion im Verein zu übernehmen? Ja Nein

Ort, Datum, Unterschrift