

Antrag auf Mitgliedschaft in der VFMG / Abonnementbestellung

**☐ Ich möchte gerne Mitglied der
Vereinigung der Freunde der Mineralogie und
Geologie e.V. (VFMG) ab dem 01.01.20_____**
werden.

- | | |
|--|--------|
| ☐ Vollmitglied | 75.- € |
| ☐ Familie | 85.- € |
| ☐ Jugendliche | 30.- € |
| ☐ Azubis/Studenten | 35.- € |
| (Bitte Nachweis beifügen) | |
| ☐ Behinderte (ab 80%) | 45.- € |
| (Bitte Nachweis beifügen) | |
| ☐ Probemitgliedschaft | 50.- € |
| (1 Jahr, geht automatisch in eine Vollmitgliedschaft über,
sofern nicht zeitgerecht gekündigt wird) | |

**☐ Ich möchte den „Aufschluss“
ab dem 01.01.20_____**
abonnieren.

(keine Mitgliedschaft)

- | | |
|---|--------|
| ☐ Inlands-Abonnenten | 90.- € |
| ☐ Abo-Inlands-Händler | 85.- € |

Die genannten Beträge gelten pro Kalenderjahr und
enthalten bei Mitgliedschaft auch das das Abonnement
des Aufschluss.

Die Mitgliedschaft bzw. das Abonnement beginnen mit
der Unterzeichnung der Anmeldung (rückwirkend zum
01. Januar des Kalenderjahres) und können mit einer Frist
von drei Monaten zum Jahresende gekündigt werden. Sie
erhalten die Hefte des gesamten Jahrgangs.

Der Versand außerhalb Deutschlands (innerhalb Europas) wird derzeit mit 18.- Euro pro Jahr zusätzlich berechnet.

Antragsteller

Name: _____	Straße: _____
Vorname: _____	PLZ, Ort: _____, _____
Akad.Grad: _____	Telefon: _____
Geburtsdatum: ____ . ____ . ____	E-Mail: _____

Weitere Familienmitglieder (Name, Vorname, Geburtsdatum, nur bei Familienmitgliedschaft):

- ☐ _____, _____, ____ . ____ . ____
- ☐ _____, _____, ____ . ____ . ____
- ☐ _____, _____, ____ . ____ . ____
- ☐ _____, _____, ____ . ____ . ____

Widerrufsbelehrung

Die Vertragserklärung kann innerhalb von zwei Wochen ab Abschluss der Mitgliedschaft ohne Angabe von Gründen schriftlich (Brief bzw. FAX) widerrufen werden. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung(Poststempel) des Widerrufs an die Geschäftsstelle der VFMG.

Datenspeicherung

Ich(wir) bin(sind) mit der Speicherung der Daten zur Mitgliederverwaltung in EDV-Anlagen auf Grundlage der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU-DS-GVO) einverstanden. Ich(wir) willige(n) ein, dass meine(unsere) Kontaktdaten an den Leiter der für Ihren Wohnort zuständigen Bezirksgruppe mit dem Zweck der Erstellung von Einladungen zu Gruppentreffen weitergegeben werden. Ich(wir) willige(n) ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen der VFMG von mir(uns) erstellte Bildaufnahmen in der Vereinszeitschrift der Aufschluss, in der Beilage Aktuell oder auf der Webseite der VFMG veröffentlicht werden. Eine Weitergaben meiner(unserer) Daten für vereinsfremde Zwecke ist ausdrücklich ausgeschlossen.

☐ **Die Satzung der VFMG erkenne(n) ich(wir) an.**

(bitte ankreuzen)

.....
Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte(r))

SEPA-Einzugsermächtigung (bitte ankreuzen)

- ☐ Ich(wir)nehme(n) am Bankeinzug teil. Hiermit ermächtige(n) ich(wir) die VFMG widerruflich, die von mir(uns) entrichtenden Beiträge für Jahresbeitrag oder Bestellungen (z.B. von Sonderheften, Mineralien, Abzeichen, Antiquariat, usw.) mit sofortiger Wirkung bei Fälligkeit zu Lasten meines(unseres) nachfolgend aufgeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber : _____

.....
Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte(r))