



## **Vereinigung des Adels in Bayern e.V.**

Vereinigung des Adels in Bayern e.V. z. Hd. Herrn Dr. Alexander v. Rom Grünefurt 1

87700 Memmingen

### **Aufnahme-Antrag**

Ich/wir beantrage(n) meine/unsere Aufnahme in die „Vereinigung des Adels in Bayern e.V.“

#### **Antragsteller/in**

Vor- und Familien-, ggfs. Geburtsname: Geburtsdatum und --ort:  
Beruf:

#### **Ehepartner**

Vor- und Familien-, ggfs. Geburtsname: Geburtsdatum und -ort:  
Beruf:

#### **Kontaktdaten**

Straße, PLZ, Wohnort: T elefon:  
T elefax:  
Handy:

E-Mail:

#### **Vater des Antragstellers bzw. der Antragstellerin**

\_\_\_\_\_ (Vor- und Familienname)

\_\_\_\_\_ (Geburtsdatum und -ort)

#### **Mutter des Antragstellers bzw. der Antragstellerin**

\_\_\_\_\_ (Vor-, Familien- und  
Geburtsname ) (Geburtsdatum und -ort)

#### **Kinder des Antragstellers bzw. der Antragstellerin**

1. \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ 2.  
\_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ 3.  
\_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ 4.  
\_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

## **Mitgliedschaft in anderen Adelsvereinigungen**

Name: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

**Zwei Bürgen**, die möglichst schon Mitglieder der VAB sind: 1.

2. \_\_\_\_\_

## **Mitgliedsbeiträge**

Jugendliche (bis 27 Jahren und in Ausbildung) Alleinstehende  
Ehepaare

## **Datenschutzerklärung**

10,- € 25,- € 40,- €

Ich willige ein, daß die Vereinigung des Adels in Bayern e.V. als verantwortliche Stelle die im  
Aufnahmeantrag erhobenen personenbezogenen Daten, nämlich

von Antragsteller und Ehepartner

- Vor- und Familiennamen, Geburtsnamen,
- Geburtsdatum und -ort,
- Beruf,
- Kontaktdaten (Anschrift, Telefon, Telefax, Handy und email),
- Bankverbindung (nicht für das Mitgliederverzeichnis)

sowie von den Eltern und Kindern des Antragstellers

- Vor- und Familiennamen, Geburtsnamen,
- Geburtsdatum und -ort

ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, der Erstellung des  
Mitgliederverzeichnisses, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von  
Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und zur Kommunikation genutzt  
werden.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten findet an die Vereinsmitglieder durch das  
Mitgliederverzeichnis und an die Vereinigung der deutschen Adelsverbände e.V. (VdDA) und  
ihre Mitgliedervereinigungen im Rahmen der Satzung der VAB statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit  
sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf  
Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen  
Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten ein  
Korrekturrecht.

## **SEPA-Lastschrift**

Ich bin damit einverstanden, daß die Mitgliedsbeiträge vom Schatzmeister der Vereinigung des Adels in Bayern in den ersten zwei Monaten des Jahres per Lastschrift eingezogen werden und erteile hierzu das beigefügte SEPA-Lastschrift-Mandat.

---

Ort und Datum Unterschrift (Vor und Familienname)



Vereinigung des Adels in Bayern e.V.

von der Geschäftsführung der VAB

an den Schatzmeister der VAB

Herrn Wilko v. Pelchrzim

weiterzuleiten

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 80 ZZZ 00000519161 Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

**SEPA – Lastschrift-Mandat**

Ich/Wir ermächtige(n) die Vereinigung des Adels in Bayern e.V. den jährlich wiederkehrenden Mitgliedsbeitrag im Januar eines jeden Jahres von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Vereinigung des Adels in Bayern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:**

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

\_\_\_\_\_ (Vorname, Name  
Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_ Straße und  
Hausnummer

\_\_\_\_\_ Postleitzahl und  
Ort

\_\_\_\_\_ Email

\_\_\_\_\_ Kreditinstitut BIC

**IBAN** - - - / - - - / - - - / - - - / - - -

\_\_\_\_\_ Ort, Datum  
Unterschrift(en)