

## Vereinigung des Adels in Bayern e.V.



Vereinigung des Adels in Bayern e.V.  
z. Hd. Herrn Dr. Alexander v. Rom  
Grünenfurt 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:  
Telefon:  
Telefax:  
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) | 10,- € |
| Alleinstehende                                | 25,- € |
| Ehepaare                                      | 40,- € |

### **Datenschutzerklärung**

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) 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.  
c/o Frau Sabine v. Raison (Schatzmeisterin)  
Otto-Lederer-Weg 8

81827 München

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)