

## BEITRITTSERKLÄRUNG

An die  
Westfälische Gesellschaft  
für Genealogie und Familienforschung  
c/o LWL-Archivamt für Westfalen  
48133 Münster  
gesellschaft@wggf.de

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zur Westfälischen Gesellschaft für Genealogie und Familienforschung (WGGF) als (bitte ankreuzen):

- ... Einzelmitglied mit 25 € Jahresbeitrag
- ... Schüler(in) / Studierende für 15 € Jahresbeitrag
- ... Partnermitgliedschaft für 30 € Jahresbeitrag
- ... korporatives Mitglied für 32 € Jahresbeitrag

Der Beitritt gilt für das laufende Jahr, das Neumitglied erhält auch den Jahresband der „Beiträge zur westfälischen Familienforschung“ .

### Meine/unsere Mitgliedsdaten:

Name \*: \_\_\_\_\_

Ggf. Name Partner(in): \_\_\_\_\_

Straße \*: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \*: \_\_\_\_\_

Ggf. Postfachanschrift mit PLZ: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Ggf. Telefon Partner(in): \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse Partner(in): \_\_\_\_\_

Ggf. Homepage: \_\_\_\_\_

Angaben für die Vereinsstatistik:

- Beruf: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

- Beruf Partner(in): \_\_\_\_\_ Geburtstag Partner(in): \_\_\_\_\_

Mit \* gekennzeichnete Angaben sind zwingend erforderlich. Wer keine Mail-Adresse angibt, erhält die Unterlagen zur Mitgliederversammlung und die Beitragsrechnung per Post.

**Zusätzlichen Optionen – bitte ankreuzen, wenn gewünscht:**

Ich/wir möchte(n) an der Mailingliste des Vereins teilnehmen.

Ich/wir möchte(n) die vierteljährlich erscheinenden Zeitschrift „Computergenealogie“ beziehen. Bei Bezug der Zeitschrift „Computergenealogie“ erhöht sich der Mitgliedsbeitrag um 17,50 € pro Jahr.

Ich bin/ wir sind mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der mit dem Mitgliedsantrag mitgeteilten personenbezogenen Daten durch die WGGF zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift(en): \_\_\_\_\_

**ANLAGE: BEITRAGSEINZUGSERMÄCHTIGUNG**

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Westfälische Gesellschaft für Genealogie und Familienforschung, c/o LWL-Archivamt für Westfalen, 48133 Münster, meinen/unseren Jahresbeitrag bis auf Widerruf von meinem/unserem Konto

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

im Einzugsverfahren zu erheben.

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift(en): \_\_\_\_\_