



# Verein für Landeskunde im Saarland e.V. (VLS)



Verband der geschichtlichen Organisationen in der europäischen Großregion Saarland, Rheinland-Pfalz, Lothringen, Luxemburg und Wallonien  
Association des organisations historiques de la Grande Région Européenne, la Sarre, Rhénanie-Palatinat, la Lorraine, le Luxembourg et la Wallonie

Verein für Landeskunde im Saarland e.V. (VLS)  
Herrn  
Friedrich D e n n e  
Hauptstr. 90  
**(D) 66578 Schiffweiler**

## Hiermit beantragen wir die Mitgliedschaft im Verein für Landeskunde im Saarland e.V. (VLS)

Name der Organisation: \_\_\_\_\_  
Vorsitzender: \_\_\_\_\_  
Zahl der Mitglieder: \_\_\_\_\_ Gründungsjahr: \_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Website: \_\_\_\_\_  
Ort, Datum: \_\_\_\_\_ (Unterschrift/en des/der Vorsitzenden)

### SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Ich/Wir ermächtige/n den Verein für Landeskunde im Saarland e.V. (VLS) wiederkehrende Zahlungen von meinen/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Verein für Landeskunde im Saarland e.V. (VLS) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Der Beitrag beträgt ab Beitrittsjahr 25 €.**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut: \_\_\_\_\_  
IBAN: DE \_\_\_\_\_  
Ort, Datum, \_\_\_\_\_ (Unterschrift / Vereinsstempel)

### Belehrung nach Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)

Der Verein für Landeskunde im Saarland e.V. (VLS) erhebt diese personenbezogenen Daten, um seine Kommunikation mit Ihnen zu verbessern und Sie besser betreuen zu können. Ihre Angaben werden in der elektronischen Mitgliederverwaltung des Vereins für Landeskunde im Saarland e.V. (VLS) gespeichert und nicht an Dritte weiter gegeben. Sie können die Einwilligung zur Speicherung Ihrer Daten jederzeit widerrufen. Ich nehme diese Belehrung zu Kenntnis.

Ort / Datum ..... Unterschrift.....