

An die  
Pfälzisch-Rheinische Familienkunde e.V.  
Rottstrasse 17 (Stadtarchiv)

**67061 Ludwigshafen**

Interne Vermerke:

Mitgliedsnummer: PRFK \_\_\_\_\_

Schatzmeister:

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Pfälzisch-Rheinischen Familienkunde e.V. mit Wirkung vom 1. Januar 20 \_\_\_\_\_. Ich erkenne ihre Satzung an und verpflichte mich, die Mitgliedsbeiträge pünktlich zu begleichen. Der Mitgliedsbeitrag beträgt z.Zt. 40,-- € / 60 US\$. Ich bin mit der Veröffentlichung dieser Daten (ohne Bankdaten) in Medien des Vereins (Zeitschriften; Bücher oder elektronische Medien wie z.B. Internet-Datenbank (nur Mitgliedern zugänglich)) einverstanden. Diese Einverständniserklärung kann ich jederzeit widerrufen. Der Widerruf ist schriftlich an obige Adresse zu senden.

Titel, Vorname(n), Familienname \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Geburtsdatum, Geburtsort) \_\_\_\_\_

Telefon, Fax \_\_\_\_\_

Email - Adresse \_\_\_\_\_

Homepage http:// \_\_\_\_\_

## SEPA - Lastschriftmandat Gläubiger – ID: DE88ZZZ00000650419

Ich ermächtige die Pfälzisch-Rheinische Familienkunde e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Pfälzisch-Rheinischen Familienkunde e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ort

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

Genealogenmerkblatt: **„WER FORSCHT WAS“**

A- Räumliche Forschungsgebiete  
(auch Ein- bzw. Auswanderungsgebiete): Forschungsgebiet (Familiename)\*);

B- Forschungsnamen: Familiennamen (Ortsnamen)\*);

C- Was ist in Planung:

D- Ich benutze einen Computer  ja  nein E-

E-Welche(s) Ahnenforschungsprogramm(e) verwenden Sie?

Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Forschungsdaten in Medien (Zeitschriften, Büchern oder elektronische Medien [z.B. CD; geschützter Bereich einer Homepage] ) des Vereins einverstanden  ja  nein

Ich beantworte Fragen  ja  nein  
in Englisch  ja  nein  
in Französisch  ja  nein

Ich habe eine Ahnenspitze erstellt:  ja  nein

Ich habe die Ahnenspitzenliste dem Verein zur Verfügung gestellt  ja  nein

Ich habe veröffentlicht:

Ich habe noch folgende Anregungen:

\_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift

Mit der Sicherung meines genealogischen Nachlasses ist beauftragt:

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

\*) Eingabemuster: Familienname, Familienname, Familienname (Ortsname);  
Familienname (Ortsname, Ortsname);  
Entsprechend bei Forschungsgebieten