

VEREINIGUNG DES ADELS IN HESSEN e.V. (VAH)

Aufnahmeantrag für eine **ordentliche** (§3.1.) **außerordentliche** (§3.2.) Mitgliedschaft

als Einzelmitglied als Ehepaar (gilt nicht bei außerordentlicher Mitgliedschaft)

Hiermit beantrage/n ich / wir die Aufnahme in die Vereinigung des Adels in Hessen e.V., und zwar in die Bezirksgruppe: Frankfurt Kassel Marburg Wiesbaden-Mainz (Bezirksgruppe bitte ankreuzen, Adressen s. Rückseite).

Antragsteller/in

Name, Vorname: _____

Geburtsname: _____

geb. am: | | | | | | | | | | | | | | in: _____

Beruf: _____

Anschrift: | | | | | | | | | | | | | | Wohnort: _____ Straße/Haus-Nr.: _____

Telefon/Fax/E-Mail: _____
Telefon Fax E-Mail-Adresse

Eltern (genealogische Angaben):

Name, Vorname des Vaters: _____

Geburtsname, Vorname der Mutter: _____

Ehefrau/Ehemann – auch bei Einzelmitgliedschaften/außerordentlichen Mitgliedschaften (ggf. auch frühere):

Geburtsname, Name, Vorname: _____

geb. am: | | | | | | | | | | | | | | in: _____

Beruf: _____

Ort, Datum der Eheschließung: _____

ggf. verwitwet seit: _____ ggf. Ort, Datum der Scheidung: _____

Letzter Eintrag der Familie des/der Antragstellers/in in genealogischen Handbüchern (Band/Jahr./Seite): _____

Kinder – (Minderjährige Kinder ordentlicher Mitglieder sind bis zu ihrer Volljährigkeit natürliche Mitglieder gem. § 3.1.4 unserer Satzung. Sie können danach auf Antrag selbständige Mitglieder der VAH werden).

Namen Geb.-Datum verheiratet mit Mitglied?

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Erklärungen und Zusicherungen: Die Satzung der Vereinigung des Adels in Hessen e.V. erkenne/n ich/wir an. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere minderjährigen Kinder mit ihren Geburtsdaten in das VAH-Mitgliederverzeichnis aufgenommen werden (gilt nur für ordentliche Mitglieder) und dass meine/unsere Anschrift dem Verlag des Deutschen Adelsarchivs, Marburg (Verlag der Gothaischen Genealogischen Handbücher), mitgeteilt wird. Ich/Wir errichte/n die von mir gewählte Bezirksgruppe der Vereinigung des Adels in Hessen e.V. Zahlungen von meinem/unsrem Konto mittels Lastschrift einzuzahlen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unsere Kreditwürdigkeit an, die von der VAH auf mein/unsere Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unsrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der jeweilige Eintragungstermin wird an den Mitgliederversammlungen der Bezirksgruppen bekanntgegeben. Die Gläubigeridentifikationsnummer der VAH und die Mandatsnummer teilt mir meine Bezirksgruppe gesondert mit. Mitgliedsbeitrag: Für Ehepaare € 45, für Einzelmitglieder € 27 und für Jugendliche in Ausbildung € 8.

IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | | | | | Name der Bank: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift/en des/der Antragsteller/in (bei Ehepaaren beide); des/der Kontoinhabers)

Dieser Antrag wird gemäß § 3 Abs. 4. der Satzung (Mitgliedschaft) von nachstehenden zwei Mitgliedern der Vereinigung des Adels in Hessen e.V. befristet. Ohne diese Befristung kann der Antrag nicht bearbeitet werden. Die Befristung entfällt bei Ehegatten und ehelichen Kindern von Mitgliedern sowie nach zeitweiser Unterbrechung einer Mitgliedschaft.

1. Name, Vorname: _____

Mitglied in der Bezirksgruppe: Frankfurt Kassel Marburg Wiesbaden-Mainz_____
(Datum, Unterschrift)

2. Name, Vorname: _____

Mitglied in der Bezirksgruppe: Frankfurt Kassel Marburg Wiesbaden-Mainz_____
(Datum, Unterschrift)

Die Rücksendung dieses Antrages wird an den/die Vorsitzende/n der gewählten Bezirksgruppe erbeten:

- BezGrp Frankfurt: Herrn Peter v. Lindener gen.v. Wildau, Gemündener Str. 18, 60599 Frankfurt/M.
 BezGrp Kassel: Irene Freifrau v. Bodenhausen, Niedergandern 12, 37133 Friedland
 BezGrp Marburg: Frau Silve-Maria v. Hueck, Schwalbenweg 14, 35043 Marburg
 BezGrp Wiesbaden-Mainz: Herrn Matthias v. Küster, Am Viktorstift 18, 55130 Mainz

VAH-Bearbeitungsvermerke

1. Stiftung Deutsches Adelsarchiv:

Bemerkungen: _____

(Datum, Unterschrift des/der Bearbeiters/in)

2. Als neue/s Mitglied/er aufgenommen und schriftlich begrüßt:

(Datum, Unterschrift des VAH-Präsidenten)

3. Mitgliedsnummer/n:

| | | | | + | | | | |

4. Mitgliedsnummer/n an Bezirksgruppe versandt:

| | | | | 2 | 0 | | | |

(Unterschrift der Schriftführerin)