

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

* = Pflichtangaben

Name *	
Vorname *	
Rufzeichen	
Geburtsdatum *	
Straße / Haus-Nr. *	
Plz / Wohnort *	
Telefon -1	
Telefon -2	
e - Mail *	
Ich bitte Aufnahme zum *	

Mitgliedsbeitrag

<input checked="" type="checkbox"/>	Jahresbeitrag	12,00 €
<input type="checkbox"/>	Zusätzliche jährliche Spende	€

Über die zusätzliche jährliche Spende stellen wir Ihnen eine Spendenbescheinigung aus.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein Amateurfunk Sauerland e.V. zum nächstmöglichen Termin. Gleichzeitig verpflichte ich mich, den Jahresbeitrag in Höhe von (siehe oben rechts auf diesem Aufnahmeantrag) innerhalb von zwei Wochen nach der Mitteilung über meine Mitgliedschaft auf das noch anzugebende Konto zu überweisen. bzw. den Betrag abbuchen zu lassen. **Einzug per Lastschrift wird bevorzugt.** Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben zwecks Verwaltungsvereinfachung in einem Datenverarbeitungssystem gespeichert werden. Es werden nur Daten gespeichert, die für die Verwaltung der Mitgliedschaft notwendig sind. Weiteres zum Datenschutz ist den Datenschutzrichtlinien des Fördervereins Amateurfunk Sauerland zu entnehmen. Diese habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort / Datum

Unterschrift des Antragsstellers

ERMÄCHTIGUNG

zum SEPA - Basis - Lastschrift - Mandat

Ich ermächtige den Förderverein Amateurfunk Sauerland e.V. , Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Amateurfunk Sauerland e.V. 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.

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts *	
IBAN *	
BIC *	
Kontoinhaber *	

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort / Datum

Unterschrift