

Frontiers e.V.

Interessengemeinschaft für europäisch-amerikanisch historische Darstellung

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Verein Frontiers e.V.

als Vollmitglied

als Fördermitglied

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

geboren am: _____ Beruf: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

eMail: _____

Eine Abschrift der Satzung, sowie die Beitragsordnung sind Bestandteil des Aufnahmeantrags. Durch die Beitrittserklärung verpflichte ich mich, die Satzung mit allen Rechten und Pflichten anzuerkennen und zu achten.

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren bedarf es der Unterschrift eines Erziehungsberechtigten.

Die Erteilung eines Lastschriftinzuges ist Bedingung zur Mitgliedschaft.

Bei Familienangehörigen bzw. Lebenspartnern können die Beiträge von einem gemeinschaftlichen Konto eingezogen werden.

Ort/Datum: _____ Unterschrift evtl. Erziehungsberechtigter

Die Beiträge werden mit dem SEPA-Lastschriftmandant zum 15. Februar des lfd. Jahres eingezogen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84FRS00000459595

Die persönlichen Mandantenreferenz besteht aus dem Name-Vorname-Geburtstag

z.B.: Mustermann-Hans-01051970

Wird von Verein ausgefüllt

Beginn der Probemitgliedschaft am: _____ Unterschrift

Aufnahme als Voll-/Fördermitglied am: _____ Unterschrift

Aufnahme abgelehnt am: _____ Unterschrift

