

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich/wir.

| Hiermit beantrage icn/wir, | |
|---|--|
| 1. Antragsteller/Hauptmitglied: | |
| Vorname, Name*: | |
| Straße, Hausnummer*: | |
| PLZ / Ort *: | |
| Geburtsdatum*: | |
| E-Mail*: | |
| Telefon*: | |
| 2. Nebenmitglied: | |
| Vorname, Name*: | Geburtsdatum*: |
| Seinmalige Aufnahmegebühr 20,00 EUR Jahr Jahresbeitrag Hauptmitglied 60,00 EUR Jahr Jahresbeitrag Schüler Student 30,00 EUR Jahr (bitte Nachweis nachreichen) Jahresbeitrag Nebenmitglied 15,00 EUR Jahr Bestehende VDA-Mitgliedschaft Ich bin bereits Mitglied eines dem VDA angeschlossenen Vereins. (Wichtig zur Vermeidung doppelter Beitragsabführung) Mitglied in VDA-Verein VDA-Nummer des Vereins VDA-Verein VDA-Ver | |
| Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung | |
| Vorname, Name (Kontoinhaber) | |
| Kreditinstitut (Name / BIC) | |
| IBAN | |
| Vorabankündigung (Pre-Notification) Der Einzug des Mitgliedsbeitrages erfolgt jähr verschiebt sich der Einzug auf den darauffolge | rlich zum 1. Dezember. Fällt dieser auf ein Wochenende oder einen Feiertag, enden Bankarbeitstag. |
| Satzung * | Ort, Datum, Unterschrift * (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten) |
| \square Ich akzeptiere die Satzung der GfMU e.V. | |

Die Daten werden elektronisch gespeichert und verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt auf keinen Fall.

st Pflichtfelder, die ausgefüllt werden müssen.