

Gemeinschaft der Heeresflugabwehrtruppe e.V.



GemHFlaTr e.V.  
Geschäftsstelle  
Herrn Klaus Wotruba  
Rehjahr 4  
24783 Osterrönfeld

Für Vermerke der Gemeinschaft der Heeresflugabwehrtruppe:

Mitgliedsnummer   
Eingetragen   
Beginn Mitgliedschaft

Ja, ich möchte Mitglied in der GEMEINSCHAFT DER HEERESFLUGABWEHRTRUPPE (E.V.) werden.  
Der Mitgliedsbeitrag von EUR 30,- pro Jahr soll von meinem u. a. Konto eingezogen werden.  
Im Aufnahmejahr wird der Beitrag monatsweise berechnet (2,50 €/Monat)

Die Mitgliedschaft beginnt am Monatsersten des Folgemonats (Normalfall)

Abweichend davon soll meine Mitgliedschaft bereits zum 01.

beginnen.

**Meine persönlichen Daten:** Die mit (\*) gekennzeichneten Angaben sind freiwillig

Name, Vorname

PLZ, Wohnort

Straße, HausNr

Geburtsdatum

Telefon (\*)

Fax (\*)

E-Mail (\*)

DstGrd, Titel, Beruf (\*)

aktiver Soldat  Reservist  Ehemaliger  Freund der Heeresflugabwehrtruppe

Mit meinem Beitritt erkenne ich die Satzung der Gemeinschaft der Heeresflugabwehrtruppe e.V. an. Die Datenschutzerklärung (siehe beigefügtes Merkblatt) habe ich zur Kenntnis genommen.

Die im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer und Bankdaten, sind für die Begründung und Aufrechterhaltung der Mitgliedschaft erforderlich und werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Voraussichtlich viermal im Jahr erhalte ich kostenlos die Zeitschrift „Der Bogenschütze“.

- Ich bin mit der Veröffentlichung meines Geburtstages sowie von Beförderungen, Ehrungen, Stellenwechseln in der Vereinszeitschrift "Der Bogenschütze" einverstanden.
- Ich bin mit der Nennung meines Namens und Vornamens (ohne weitere personenbezogene Daten) in einer Mitgliederliste im Bogenschützen sowie im geschützten Mitgliederbereich unserer Website einverstanden.
- Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotografien oder Filmaufnahmen meiner Person in der Vereinszeitschrift "Der Bogenschütze" und/oder im Internetauftritt des Vereins einverstanden.

Diese Einwilligungen können gegenüber dem Vorstand jederzeit widerrufen werden

**SEPA-Lastschriftmandat (Gläubiger-Identifikationsnummer DE28ZZZ00000244681)**

Ich ermächtige die GEMEINSCHAFT DER HEERESFLUGABWEHRTRUPPE E.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger GemHFlaTr. e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich bin damit einverstanden, dass mir bei Nichtdeckung bzw. versäumter Bekanntgabe einer Kontoänderung, die dadurch entstandenen Gebühren in Rechnung gestellt werden müssen.

Geldinstitut mit Ort

BIC nur außerhalb Euro-Raum erforderlich

IBAN

Datum

Unterschrift

Bankverbindungen:

BIC: GEN0DEF1NSH

Geschäftskonto: IBAN: DE23 2139 0008 0007 1284 95

01\_18\_1\_e\_Aufnahmeantrag.pdf

Kreuze nicht vergessen