

BEF Aufnahmeantrag

Machen Sie bei uns mit! Werden Sie Mitglied im Verein Berliner Eisenbahnfreunde e.V. Bitte füllen Sie den Aufnahmeantrag auf dieser Seite und nach Möglichkeit auch das umseitige SEPA-Lastschriftmandat aus und senden dieses in einem frankierten Fensterbriefumschlag oder per Fax oder eingescannt per E-Mail an:

Berliner Eisenbahnfreunde e.V.
z.Hd. Herrn Kurt Tatzel
An der Wildbahn 2A

E-Mail: kontakt@berliner-eisenbahnfreunde.de
Fax: 033397 60828

16348 Wandlitz

Ich bin an der Arbeit des Vereins Berliner Eisenbahnfreunde e.V. (BEF) interessiert und **möchte Mitglied werden**. Ich erkläre mich bereit, die Zielsetzungen des Vereins im Rahmen meiner persönlichen Möglichkeiten zu unterstützen.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Beruf*

Straße, Hausnummer

Telefon*

Mobiltelefon*

Postleitzahl, Ort

E-Mail-Adresse*

Mein Interessenschwerpunkt bzw. besondere Fähigkeiten:

Gewünschte Beitragszahlungsweise: ___ jährlich oder ___ halbjährlich
zusätzlich zu meinem Beitrag spende ich jährlich _____,00 €*

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit monatlich 7,- €, für in Ausbildung befindliche Mitglieder 3,50 €, Schüler und Kinder 2,- €.

*= Ausfüllung freiwillig

Lastschriftermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat umseitig!*

SEPA-Lastschriftmandat
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Berliner Eisenbahnfreunde e.V. An der Wildbahn 2a 16348 Wandlitz, OT Basdorf Deutschland

Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE29ZZZ00001613527	Mandatsreferenz
---	-----------------

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich

Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger) Berliner Eisenbahnfreunde e.V.

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger) Berliner Eisenbahnfreunde e.V.

eingezogenen 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.

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Name und Adresse)

Kreditinstitut

BIC	IBAN
-----	------

Ort, Datum	Unterschrift Zahlungspflichtiger 
------------	---