



Aufnahmeantrag

Ich möchte dem Verein **EISENBAHNFREUNDE KASSEL E.V.** zum ____20____ beitreten.

Name (*): _____

Vorname (*): _____

Geboren am (*): _____

Straße, Hausnummer (*): _____

Plz, Ort (*): _____

Telefonnummer: (____)-_____ (privat)

(____)-_____ (dienstlich)

(____)-_____ (mobil)

e-Mail-Adresse: _____ @ _____

(die e-Mail-Adresse wird nur für vereinsinterne Nachrichten verwendet)

(*) Pflichtangaben. Es gilt die Datenschutzerklärung der EFK vom Juli 2018.

Ein Exemplar der aktuellen Vereinssatzung vom 25.09.2009 ist beigefügt. Ich erkenne sie an.

Der Beitritt wird erst durch einen Beschluss des Vorstandes wirksam.

Der Beitrag beläuft sich derzeit auf 9,00€ pro Monat, also 108,00€ pro Jahr. Der Verein ist als gemeinnützig anerkannt, der Beitrag kann als Spende bescheinigt werden. Bitte nutzen Sie die beiliegende Einzugsermächtigung zur Zahlung der Beiträge. Die Beiträge werden jedes Jahr Mitte Juli eingezogen.

Die Veranstaltungstermine erscheinen vierteljährlich in der EFK- Plattform. Wenn eine E-Mail-Adresse angegeben ist, dann erhalten Sie die EFK- Plattform als pdf- Datei.

Bitte den Beitrittsantrag nach der Unterschrift per Post zusenden, da eine eigenhändige Unterschrift vorliegen muss!

SEPA- Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Eisenbahnfreunde Kassel e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Joseph-Beuys-Straße 7, 34117 Kassel
Gläubiger- Identifikationsnummer: DE98ZZZ00000379997
Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): _____

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, die Eisenbahnfreunde Kassel e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen:

Anschrift des Zahlungspflichtigen

Name des Kontoinhabers:

Anschrift des Kontoinhaber

Anschrift des Kontoinhabers:

IBAN:

B|C:

1. **What is the primary purpose of the study?** (e.g., to evaluate the effectiveness of a new treatment, to explore the relationship between two variables, to describe a population, etc.)

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers