



Aufnahme-Antrag

Name	Vorname
Straße	
PLZ	Ort
Telefon	Geburtstag
E-Mailadresse	
Beruf, bei Ruheständlern ehemaliger Beruf (freiwillige Angabe)	
Sammelgebiete (freiwillige Angabe)	
Tauschmaterial (freiwillige Angabe)	
Waren Sie bereits Mitglied in einem BDPH-Verein?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Falls Ja, von - bis _____	
In welchem BDPH-Verein? _____	
Sind Sie am vereinseigenen Rundsendedienst interessiert?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Haben Sie bereits eigene Sammlungen im Wettbewerb Rang 1 bis 3 ausgestellt?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Wie oder durch wen sind Sie zum Verein gekommen? (freiwillige Angabe)	
_____ _____	
Datum	Unterschrift

Bearbeitungsvermerke

Schatzmeister

Mitgliedsnummer _____

Meldung an LV _____

Beitrag _____

Lastschrift Ja Nein

Rundsendeleiter

**Siehe auch
nächste
Seite !**

Siegburger Briefmarkenfreunde e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32ZZZ00000500980

Mandatsreferenz _____

(entspricht der SBF-Mitgliedsnummer und wird vom Schatzmeister eingetragen und Ihnen mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Siegburger Briefmarkenfreunde e.V. den Mitgliedsbeitrag (z.Zt. 45,00 € im Jahr) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Siegburger Briefmarkenfreunden e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, **die Erstattung des belasteten Betrages** verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE _____

Datum

Ort

Unterschrift

Informationen zur Datenverarbeitung der Siegburger Briefmarkenfreunde e.V. finden Sie in unserer Datenschutzerklärung (s. Fußleiste unserer Homepage)